

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE PRISE EN CHARGE

A établir par une personne résidant en France

Je soussigné(e) _____

né(e) le _____ à _____

de nationalité _____

profession : _____

situation familiale : _____

demeurant à _____

déclare sur l'honneur prendre en charge :

(nom et prénom) _____

pour la durée de l'année scolaire

1) Pour le logement - la nourriture (1)

2) Par le versement d'une somme mensuelle d'au moins 615 € (1)

(1) Barrer éventuellement la mention inutile

Précisez le lien familial avec la personne prise en charge :

Joindre :

- une copie de la pièce d'identité du signataire (carte d'identité, titre de séjour)

- un justificatif de domicile de l'hébergeant

à....., le

Signature