

Attestation de prise en charge financière d'un élève par un particulier pendant son séjour en France

| | |
|----------------|-------------|
| Année scolaire | 2019 - 2020 |
|----------------|-------------|

Je soussigné (e)

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse : | |
| N° de téléphone fixe (domicile) : | |
| N° de téléphone gsm : | |
| Adresse électronique : | |

m'engage à subvenir **(2)** :

- aux frais de séjour en France (subsistance, hébergement) durant les concours
- aux frais de séjour en France (subsistance, hébergement, éducation) durant l'année scolaire
- aux frais de son retour dans son pays d'origine à la fin de l'année scolaire.

De l'élève suivant :

| | |
|---------------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Date de naissance : | |
| Lien de parenté : | |

Période de validité de la prise en charge (2): du

Au 30 juin 2020

| | |
|-----------------|--|
| A : | |
| Le : | |
| Signature : (1) | |

(1) Joindre une photocopie d'un document d'identité du signataire : carte nationale d'identité ou titre de séjour dont la validité doit être supérieure à la durée du séjour prévue de l'étudiant

(2) indiquer comme période de validité

la date de départ en France moins 2 à 3 jours

la fin de l'année scolaire envisagée, donc 30 juin 2020 au moins