

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Je soussigné Mr Mme

NOM : Prénom :

Domicile :
.....

Nationalité :

M'engage à prendre en charge financièrement :

Mr Mme

Domicilié
.....

PAYS :

S'il n'a plus de ressources suffisantes pendant son séjour sur le territoire.

Fait à Fronton, le

Signature