

**DECLARATION SUR L'HONNEUR
(Prise en charge parentale)**

Je soussigné, (nom et prénom du responsable), de nationalité brésilienne, carte d'identité n° (numéro), résident à (adresse du responsable) Brésil, m'engage à envoyer à ("mon fils" ou "ma fille" nom et prénom, passeport n° (numéro du passeport), délivré à (lieu) le (date de délivrance), une somme minimum de 500 euros par mois pour subvenir à ses frais d'études et d'entretien pendant son séjour en France (indiquer la période du séjour en France).

Fait à, le (date).....

Signature (légalisée au cartorio)