

Engagement de prise en charge financière d'un mineur scolarisé par un organisme pendant son séjour en France

Année scolaire	
----------------	--

Je soussigné (e)

Nom :	
Prénom :	
Nationalité :	
Adresse :	
N° de téléphone fixe (domicile) :	
N° de téléphone fixe (travail) :	
Adresse électronique :	
Organisme :	

Certifie que l'organisme que je représente s'engage à subvenir **(2)** :

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

du mineur suivant :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Nationalité :	
Etablissement scolaire en France :	
Adresse de l'établissement scolaire :	
Téléphone fixe de l'établissement scolaire :	

Période de validité de la prise en charge :	Du :		Au :	
---	------	--	------	--

A :	
Le :	
Signature : (1)	

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