

## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

**Je soussigne (e).....**

**Ne(e) le ..... à .....**

**Demeurant à .....**

**Carte nationale d'identité n° .....**

**S'engage a subvenir a tous les besoins et les frais de transport,  
l'hébergement ( nourriture – entretien – frais d'hospitalisation ou soins  
médicaux ) de :**

**M/MME.....**

**Ne(e) le ..... a .....**

**Résident à .....**

**Nationalite .....**

**Passeport n°.....**

**Pendant toute la durée de son séjour en France sans avoir recours aux aides  
publiques , attestant pour ce faire avoir des ressources suffisantes et j'assume  
que son retour au pays dans le temps,**

**Fait a .....le .....**

**Signature**