

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

Je soussigné (e)

Nom :	
Prénom :	
Organisme	
Fonction dans l'organisme	
Adresse :	
N° de téléphone	
Adresse électronique :	

Certifie que l'organisme que je représente s'engage :

- à subvenir 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,
- et à présenter les justificatifs de vaccinations obligatoires et une assurance maladie et responsabilité civile,

pour le mineur suivant :

Nom :	
Prénom :	
Date et lieu de naissance :	
Nationalité :	
Période de validité de la prise en charge :	Du : <input type="text"/> Au : <input type="text"/>

Le mineur séjournera (famille d'accueil ou établissement) :

Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	

Et sera scolarisé(e) dans l'établissement suivant :

Etablissement (scolaire) en France :	
Adresse de l'établissement (scolaire) en France :	
Téléphone fixe de l'établissement (scolaire) en France :	

A		Le (date)	
Signature et cachet de l'organisme :			