

ANNEXE – CP/ETU-IV - SCOLARISATION D'UN ETUDIANT

**Attestation de prise en charge financière d'un étudiant majeur
par un particulier pendant son séjour en France**

Année scolaire	
----------------	--

Je soussigné (e)

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

m'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,
- aux frais de son retour dans son pays d'origine (nom du pays) à la fin de l'année scolaire.

De l'étudiant suivant :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Nationalité :	
Établissement 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 dont la validité doit être supérieure à la durée du séjour prévue de l'étudiant