

Attestation d'accueil Engagement de prise en charge

Engagement de prise en charge financière

en cas d'insuffisance de ressources de l'étranger durant son séjour en France

Je soussigné(e), Mme/M.....

né(e) le à

domicilié(e) à THONON-LES-BAINS à l'adresse suivante :

m'engage à assurer la prise en charge financière des personnes suivantes*, dans le cas où elles ne disposeraient plus de ressources suffisantes pendant leur séjour en France :

Mme/M.....

Mme/M.....

Mme/M.....

Mme/M.....

Ce séjour est prévu pour la période suivante : du au.....

Fait à Thonon-les-Bains, le

Signature

Mandat de récupération d'attestation

Important : Présence en personne du signataire de l'attestation d'accueil lors du dépôt et du retrait. Si le signataire ne peut être présent lors du retrait, il doit désigner un mandataire et fournir la photocopie de sa pièce d'identité lors du dépôt du dossier.

Je soussigné(e), Mme/M.....

né(e) le à

autorise, par la présente,

la personne suivante : Mme/M.....

ayant pour lien de parenté avec moi :

à récupérer l'attestation d'accueil à ma place. Je prends note que l'attestation d'accueil ne pourra être délivrée qu'à condition que la personne chargée de la retirer présente sa pièce d'identité.

Fait à Thonon-les-Bains, le

Signature

* Sous réserve que la demande d'attestation d'accueil soit préalablement acceptée.