



Commune de **Bouéni**  
*Une fenêtre sur l'océan*

## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) ..... né (e) le ...../...../.....  
à : ..... de nationalité : .....  
Profession : ..... domicilié (e) .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : .....

Situation familiale :       Marié       Célibataire      nombre d'enfant : .....

### Pour un(e) français (e) :

Carte nationale d'identité ou passeport n° .....  
délivré le ...../...../..... par .....

### Pour un(e) étranger (e) :

Carte de séjour n° .....  
délivré le ...../...../..... par .....

S'engage à subvenir à tous les besoins (nourriture – entretien- frais de scolarité – frais d'hospitalisation ou soins médicaux et pharmaceutiques) de :

Mr/ Mme / Mlle ..... né (e) le ...../...../.....  
à : ..... pendant toute la durée de son séjour en France  
sans avoir recours aux aides publiques, attestant pour ce faire avoir des ressources suffisantes.

La somme prévue par la réglementation en vigueur sera versée au nom de l'intéressé sur un compte bancaire ou postal.

Le (la) déclarant(e) devra produire :

- Copie de sa carte de séjour/ d'identité ou de passeport français
- Copie de ses 3 derniers bulletins de salaire
- Copie du dernier avis d'imposition sur le revenu

**Fait à Bouéni,** le

Signature