

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e) _____

en qualité du (père /mère/ autre (indiquer le lien de parenté) _____;

titulaire de la CIN n° : _____;

Délivrée le _____ à _____;

N° de téléphone _____;

s'engage à subvenir à tous les dépenses relatives à l'hébergement, aux transports et aux frais d'hospitalisation ou soins médicaux) de :

mon fils/ma fille _____ né(e) le _____;

titulaire du passeport tunisien sous le N° _____,

pendant toute la durée de son séjour en Espagne du _____ au _____

sans avoir recours aux aides publiques.

Fait à _____ le, _____

Signature (à légaliser auprès de la Municipalité)