

## ATTESTATION

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

atteste vouloir accueillir \_\_\_\_\_

Accompagné de \_\_\_\_\_

- m'engage à (\*l' ou les) hébergé(s) et à subvenir à (\*ses ou leurs) besoins,  
et

m'engage

ou

m'engage pas

à souscrire une assurance médicale prenant en charge à hauteur d'un montant minimum de 30 000 Euros pour les dépenses de santé et les soins pouvant être reçus,

durant (\*son ou leur) séjour en France

*\*Rayer la mention inutile*

Fait à Lannemezan

Le \_\_\_\_\_

Signature de l'accueillant