

## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Je soussigné(e), (indiquer le lien de parenté éventuel) :.....

NOM :.....Prénom :.....

Né(e) le.....à :.....

Domicilié(e) :.....

.....

m'engage à verser la somme de..... € chaque mois pendant une durée d'un an à :

M., Mme :.....

Né(e) le.....à :.....

de nationalité :.....

Je suis informé(e) que l'article 441-7 du Code Pénal sanctionne d'une peine d'emprisonnement d'un an et de 15 000€ d'amende, toute personne ayant établi sciemment une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts.

A ....., le .....

Signature