

ENGAGEMENT DE PAYER

Je soussigné(e)(Nom, prénom)

agissant en qualité : (cochez la case correspondante)

- ☐ de débiteur de secours (conjoint)
- ☐ d'obligé alimentaire (article 205, 206, 207 du Code civil)

Vu le Contrat de Séjour et l'absence de prise en charge de l'Aide Sociale,

Mention manuscrite obligatoire à recopier

m'engage, en accord avec mes co- obligés alimentaires, en application de l'article R 132-9 et suivant du Code de l'action sociale et des familles, à payer des frais de séjour établis sur les bases précisées par le présent contrat.

Bléré, le

Signature(s) :