

.....
.....
.....

Fait à Saint Cyr l'Ecole le...../...../.....

Je soussigné(e).....atteste prendre en charge

pendant toute la durée du séjour de Monsieur ; Madame ; Mademoiselle (1)

.....
Domicilié (e)-----

du...../...../..... à/...../..... les frais de son – leurs (1) séjour(s) au cas où
celui-ci ; celle-ci ; ceux-ci (1) n'y pourvoit(ent) pas.

Signature.

(1) rayer les mentions inutiles