

ENGAGEMENT DE PAYER

Je soussigné(e) (Nom, prénom)

LAUMONIE R. Gérard

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

17/11/2021

Signature(s) :

