

## ENGAGEMENT DE PAYER

Je soussigné(e)(Nom, prénom)

Lavmonie & Girard

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) :

