

## **ENGAGEMENT DE PAIEMENT**

*Un imprimé par enfant du futur résidant*

Je soussigné(e) : .....

Demeurant à : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

M'engage à régler les frais occasionnés par le séjour de mon père / ma mère :

Mr – Mme – Mlle : .....

Dans notre établissement dans le cas ou celui (celle)-ci serait dans l'incapacité de payer la pension mensuelle.

A ..... Le .....

Signature et Mention « *Lu et approuvé* »