Prise en charge financière pour les étudiants sortant de l'Union Européenne ou d'un pays assimilé

Financial statement of support for students from the European Union and the assimilated countries

Je soussigné(e) _____
The undersigned (Nom et prénom | *Surname and given name*)

Père / mère de _____
Father / mother of (Nom et prénom de l'étudiant | *Surname and given name of the student*)

m'engage, conformément à la loi du 29 août 2008 relative à la libre circulation des personnes et l'immigration, à subvenir aux besoins de mon fils / ma fille pendant son séjour au Grand-Duché de Luxembourg pour la période

takes the commitment to provide financial resources to cover all expenses for my son / daughter's stay in Luxembourg in accordance with the Law of 29th August 2008 on free movement of persons and immigration

du | *from* _____ au | *to* _____

Adresse permanente au pays d'origine | *Permanent address in the country of origin*

_____

_____

Fait à | *Done in* _____ le | *the* _____

_____
Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par la Commune de Sanem afin de mener à bien votre demande et conformément au règlement général sur la protection de données, le Règlement (UE) 2016/679. Pour en avoir plus d'informations, veuillez consulter notre site web www.suessem.lu/fr/chartergpd.