



UNIVERSITY of CALIFORNIA

Education Abroad Program

Engagement de Prise en Charge Financiere (Financial Guarantee in French)

Je, soussigné, _____ (circle one: père, mère, autre)
(Print parent's/guardian's name) (father)(mother)(other)

CERTIFIE que je verserai à _____ (circle one: fils, fille, autre)
(Print student's name) (son)(daughter)(other)

une allocation mensuelle de \$820 USD pendant son séjour en France pour suivre

les cours de _____
(Print educational institution name, as it appears on Financial Guarantee)

et que je suis financièrement responsable pour cet étudiant.

Date: _____

Signature: _____ (circle one: père, mère, autre)
(father)(mother)(other)