

MAISON GILLES-CARLE CHAUDIÈRE-APPALACHES

CONTRAT D'ENTENTE SÉJOUR DE RÉPIT

Nom de l'aidé : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Nom de l'aidant : _____ Lien: _____

Adresse : _____

1. Date du séjour de répit à la maison Gilles-Carle: date d'arrivée : _____
date de départ : _____

2. Nom des personnes qui séjournent : _____

3. Le coût du séjour est de **25,00\$ par journée de répit** pour chaque personne. Ce montant permet de couvrir les frais des repas et collations. Le paiement pourra se faire à la fin du séjour en argent ou par chèque, à l'attention de la Société Alzheimer Chaudière-Appalaches.

4. Autorisez-vous la maison Gilles-Carle Chaudière-Appalaches à utiliser des photos, ou vidéos de votre proche, prises à la maison, dans des documents de promotions du répit ou dans différents médias.

Oui____ Non____

5. La maison Gilles-Carle Chaudière-Appalaches ne peut être tenu responsable de vos effets personnels perdus, des accidents et des blessures qui pourraient survenir pendant le séjour. Également en raison de la présence du lac, il est nécessaire que vous possédiez une assurance responsabilité personnelle pour les personnes qui séjournent à la maison.

Oui____ Non____ Compagnie d'assurance : _____

Signature du proche ou mandataire : _____

Signature du gestionnaire : _____
de la maison

Mise à jour le 17 février 2020