MAISON DE RETRAITE
DEPARTEMENTALE DE L'AISNE
Route de La Fère – 02007 LAON CEDEX – Tél 03 23 27 30 00 – Télécopie 03 23 23 09 15

c.pierret@crepylaon.fr

ENGAGEMENT DE PAYER LES FRAIS D'HEBERGEMENT

Je soussigné (e) ……..

Domicilié (e)

à ……
….

……
……

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'admission et déclare m'engager

à régler à terme échu la totalité de mes frais de séjour.

Ou

☐ **A reverser 90% du montant de mes ressources en cas de demande d'aide sociale.**

Fait à Laon, le ……

Lu et approuvé

Signature :