

Mandat de la personne de confiance

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Né(e) le : / / Ville :

Adresse :

.....

Désigne :

Nom : Prénom :

Né(e) le : / / Ville :

Adresse :

.....

Tel : FAX :

Mail :

Pour m'assister en cas de besoin en qualité de personne de confiance.

jusqu'à ce que j'en décide autrement ;

uniquement pour la durée des prestations souscrites chez Kiety Home

ne souhaite pas nommer de personne de confiance.

le client présente des troubles cognitifs ou est dans l'impossibilité de nommer une personne de confiance.

(Description des troubles) :

Fait à Sens,

Le : / /

Signature du client

Signature de la personne de confiance

NB : Une personne sous tutelle ne peut nommer de personne de confiance

Fait en 3 exemplaires

(Voir explications dans le livret d'accueil page X)