



Oustaou.vigan@wanadoo.fr

E.H.P.A.D. L'OUSTAOU
11 quai du Pont
30123 Le Vigan Cedex
Tel : 04.67.81.01.12 Fax : 04.67.81.26.72

(Courrier à recopier manuellement)

PARTICIPATION FINANCIERE AU FRAIS DE SEJOUR
DE Mr/Mme.....

Je, soussigné(e).....
m'engage à participer financièrement aux frais de séjour de
Mr/Mme.....

Ma participation sera établie en référence au différentiel
de :.....€ résultant du calcul entre les frais de séjour
facturés et les règlements mensuellement honorés par
Mr/Mme.....

En conséquence, je fixe ma participation mensuelle
à.....€.

Afin de faciliter mes paiements contributifs, ceux-ci seront
opérés par virement automatique sur le compte bancaire suivant :

Banque :

Compte N° :

Et ce avant le 10 de chaque mois.

Fait à Le Vigan, le en deux exemplaires.
« Bon pour valoir reconnaissance ».

Signature