



E.H.P.A.D DE GROIX

ROUTE DE CREHAL

56590 GROIX

TEL : 02.97.86.61.58

FAX : 02.97.86.61.61

Email : ehpadgroix@orange.fr

DECHARGE POUR LA LIVRAISON DES REPAS EN CAS D'ABSENCE

Je, soussigné(e).....

Demeurant :
.....

Déclare : en cas d'absence de ma part, je décharge expressément l'EHPAD de Groix de l'obligation de me remettre les repas en mains propres et :

- Je demande de déposer les repas chez M.....
Demeurant.....
- J'autorise l'agent chargé de livrer les repas à pénétrer à mon domicile pour le déposer et reprendre la mallette vide.

Je déclare renoncer par avance à toute action de quelque nature que ce soit envers l'EHPAD en cas de dommages qui résulteraient de ce mode de livraison.

Fait à Groix, le

Signature