



DONS EN FAVEUR DE L'ETABLISSEMENT

Je soussigné M.....
Demeurant

Fait don de :

- Matériel
- Vêtements
- Autres

Appartenant à M

Hospitalisé en -

Hébergé en -

Fait le,

Signature

(Document à retourner au bureau de la responsable des relations avec les usagers)