

ATTESTATION D'HEBERGEMENT

Je soussigné (e) Mme, M.....

Demeurant au

.....
.....
.....

Je m'engage à accueillir à sa sortie d'hospitalisation Mme, M.....
Vous trouverez ci-joint une copie de ma carte d'identité.

Fait à :

Le :

Signature :