EHPAD Foyer d'Argoat	Lettre d'engagement à payer la caution	N° : DI.ADM.OO1.A Date : 08/01/2019 Page 1 sur 1
-------------------------	--	--

Ploufragan, le

Je soussigné(e), M (Nom et Prénom du demandeur) ou du représentant légal

.....

m'engage sur l'honneur à régler, à la remise des clés lors de mon entrée à l'EHPAD Foyer d'Argoat de Ploufragan, la caution d'un montant de : **1 776.30€** (mille sept cent soixante seize euros et trente Centimes) correspondant à 31 jours du tarif hébergement et dépendance.

Nom, prénom et signature du demandeur ou
représentant légal