

**EHPAD DU PERRAY**  
**Bâtiments Esope/Flore/Diane**

-----

**E.P.S. PERRAY-VAUCLUSE**  
**91360 Epinay-sur-Orge**  
**☎ 01.69.25.42.00**

-----

**ATTESTATION D'ENGAGEMENT**  
**A REPRENDRE UN RESIDENT EN CAS D'INADAPTATION**

Je soussigné M. :

dûment mandaté par :

(pièces justificatives à joindre)

et agissant en ma qualité de :

FONCTION :

ADRESSE DE LA STRUCTURE :

m'engage es-qualité à reprendre soit durant la période d'essai, soit à l'issue de l'admission définitive

M. ou Mme ..... en cas d'inadaptation à la vie collective.

Le diagnostic d'inadaptation est du seul ressort de la Commission d'Admission de la Maison de Retraite.

Cette attestation est valable pour la totalité de la durée du séjour de M. ou Mme ..... et engage institutionnellement mon éventuel successeur quel que soit son rattachement administratif, juridique ou institutionnel.

Afin que nul n'en ignore, cette attestation sera produite à mon successeur au moment de sa nomination en tant que :

Fait à ....., le