

Le : __ / __ / ____

Je soussigné(e)

demande à bénéficier pour la durée de mon séjour à la Clinique du Cèdre des prestations suivantes et m'engage à en assurer le règlement lors de ma sortie :

LE TÉLÉPHONE

Location facturée : 6,00€ TTC pour la durée du séjour.

Les communications émises sont en supplément. Ce service est assuré dès votre entrée. Il comprend l'affectation d'une ligne directe et l'attribution d'un code confidentiel d'accès.

Cocher : OUI NON Signer :

LA TÉLÉVISION

Supplément facturé : 6,00€ TTC par journée.

Le jour de votre entrée, un chèque de CAUTION d'une valeur de 150€ vous sera demandé en échange d'une télécommande. Celui-ci sera restitué à votre sortie après la remise de la télécommande en bon état de fonctionnement et sous réserve du règlement de votre facture totale (il pourra être conservé en cas d'impayé).

Cocher : OUI NON Signer :

Chèque de caution rendu le : __ / __ / ____

DÉPÔT EN COFFRE

Service facturé pour la durée du séjour : 4,60€ TTC

Je souhaite déposer en **armoire forte** des objets de valeur et effets qui me sont personnels au moyen de l'enveloppe de sécurité qui m'est proposée (absence de coffre dans la chambre).

Cocher : OUI NON Signer :

Si non, je dégage la Clinique du Cèdre de toute responsabilité en cas de perte ou vol d'objets et/ou valeurs personnels pendant mon hospitalisation.

INTERNET

Le forfait prend effet à la première connexion. 4,00€ TTC par jour (24H).

Cocher : OUI NON Signer :

Un identifiant et un mot de passe vous seront remis (attention : un seul équipement à la fois).

Lors de votre connexion, vous serez invité(e) à valider la « *Charte d'utilisation d'internet à destination du public* » de l'Etablissement pour pouvoir vous connecter.