

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 :

SUPPLEMENT JOURNALIER :

62,00 € TTC par journée facturée.

Cocher : OUI NON Signer :

LA TÉLÉVISION (incluse si chambre particulière) :

Une télécommande vous sera remise à l'entrée et sera à rendre au moment de votre sortie.

Cocher : OUI NON Signer :

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.