

# FORMULAIRE



## Formulaire d'autorisation pour la coiffure et le maquillage des résidents lors de la célébration des 10 ans de nos CHSLD

Installation :

CHSLD Émile McDuff (5 septembre 2024)     CHSLD des Moulins (12 septembre 2024)

Je consens à ce que Groupe Santé Arbec

offre le service de coiffure gratuitement     offre le service de maquillage (si applicable) gratuitement   

Pour :

No de chambre :

\_\_\_\_\_

Prénom, nom de famille du résident

Je ne souhaite pas de service de coiffure et/ou maquillage   

La séance de beauté se fera entre 8h et 10h, lors de chacune des dates respectives des fêtes des 10 ans des deux CHSLD, par une équipe de bénévoles dans les salles familiales sur les étages, afin de limiter les déplacements.

Signature du résident ou du  
répondant

Date

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veillez svp répondre avant le 31 août, par courriel à :

[sophie.turcotte@groupe-sante-arbec.com](mailto:sophie.turcotte@groupe-sante-arbec.com) ou par téléphone au (438) 837-3759

Merci de votre collaboration!

**Sophie Turcotte**

Adjointe de direction

Direction des soins infirmiers, services multidisciplinaires et de l'amélioration continue de la qualité