

# Manoir North Centennial Manor Inc.

2 PROMENADE KIMBERLY DRIVE  
KAPUSKASING, ONTARIO T: 705-335-6125  
P5N 1L5 F: 705-337-1091  
[www.ncmanor.com](http://www.ncmanor.com)



Date : \_\_\_\_\_

Nom du résident/de la résidente : \_\_\_\_\_

Nom du mandataire spécial/procureur : \_\_\_\_\_

J'atteste être le procureur de la personne ou le mandataire spécial du résident/de la résidente susmentionné(e) et que le résident/la résidente a participé, dans la mesure du possible, à la prise des décisions concernant le choix des visiteurs essentiels ci-dessous.

	Nom du visiteur essentiel	Courriel du visiteur essentiel	Numéro de téléphone du visiteur essentiel
Visiteur essentiel n° 1			
Visiteur essentiel n° 2			

Je sais que si, à un moment donné, l'une des personnes susmentionnées ou les deux ne peuvent plus poursuivre leur rôle de visiteur essentiel, elles pourront être remplacées pourvu que le résident/la résidente, son procureur ou son mandataire spécial en avise le Manoir par écrit.

Signature : \_\_\_\_\_

PROUD MEMBER OF:  
FIER MEMBRE DE :

