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 no 1 |  |  |  |
| Visiteur essentiel no 2 |  |  |  |
| Visiteur essentiel no 3 |  |  |  |
| Visiteur essentiel no 4 |  |  |  |

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