



NOM :

PRENOM :

SERVICE :

TROUSSEAU FEMME

(Fiche indicative pour préparer le trousseau pour l'inventaire)

VETEMENTS SOUHAITES	QUANTITE	VETEMENT RECUS - REMARQUES	QUANTITE
<i>Les vêtements doivent obligatoirement être marqués.</i>			
CULOTTES	7		
CHEMISES DE CORPS	7		
SOUTIEN GORGE	3		
COMBINAISON	4		
CHAUSSETTES	5 Paires		
BAS OU COLLANTS	5		
JUPES ou ROBES	4		
PANTALONS	5		
CHEMISIERS Manches courtes PULLS FINS	5		
CHEMISIERS Manches longues PULLS FINS	5		
TEE SHIRT Manches courtes	5		
TEE SHIRT Manches longues	5		
PULLS OVER GILET	3		
BLOUSON ou VESTE ou MANTEAU ou IMPER.	2		
CHEMISES DE NUIT	4		
PYJAMAS	4		
ROBES DE CHAMBRE Eté	1		
Hiver	1		
PANTOUFLES FERMEES Eté	2 Paires		
Hiver	2 Paires		
CHAUSSURES Eté	1 Paire		
Hiver	1 Paire		
FOULARDS	1		
MOUCHOIRS	5		
CEINTURE	2		
BAS DE CONTENTION	2 Paires		
AUTRES			

AFFAIRES DE TOILETTE	QUANTITE FREQUENCE	AFFAIRES DE TOILETTE	QUANTITE FREQUENCE
SAVONNETTES	1/mois	STERADENT	2/mois
GEL DOUCHE	1/mois	PEIGNE	1
SHAMPOING	1/mois	BROSSE A CHEVEUX	1
EAU DE COLOGNE	1/mois	CREME HYDRATANTE	1 tous les 2 mois
BROSSE A DENT	1 tous les 6 mois	PRODUITS DE	
DENTIFRICE	1 tous les 3 mois	MAQUILLAGE HABITUELS	

L'établissement ne pourra être tenu responsable en cas de perte et de vol des affaires personnelles.

DATE :

NOM ET SIGNATURE DU RESIDENT OU DE SA FAMILLE :