

NOM :

PRENOM :

SERVICE :

TROUSSEAU HOMME

CHAMBRE :

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

VETEMENTS SOUHAITES	QUANTITE	VETEMENT RECUS - REMARQUES	QUANTITE
<i>Les vêtements doivent obligatoirement être marqués.</i>			
SLIPS	7		
MAILLOTS DE CORPS	7		
CHAUSSETTES	5 Paires		
PANTALONS	5		
PANTALONS JOGGING			
CHEMISES Manches courtes	5		
POLO			
CHEMISES Manches longues	5		
POLO			
TEE SHIRT Manches courtes	5		
TEE SHIRT Manches longues	5		
PULLS OVER	3		
GILETS			
BLOUSON			
VESTE	2		
MANTEAU			
IMPERMEABLE			
PYJAMAS	4		
ROBES DE CHAMBRE	Eté 1 Hiver 1		
MOUCHOIRS			
PANTOUFLES FERMEES			
	Eté 2 Paires Hiver 2 Paires		
CHAUSSURES	Eté 1 Paire Hiver 1 Paire		
CEINTURE	1		
CASQUETTE	1		
BAS DE CONTENTION	2		
AUTRES			



NOM :

PRENOM :

SERVICE :

TROUSSEAU HOMME

CHAMBRE :

AFFAIRES DE TOILETTE	QUANTITE FREQUENCE	AFFAIRES DE TOILETTE	QUANTITE FREQUENCE
SAVONNETTES	1/mois	RASOIR ELECTRIQUE ou	
GEL DOUCHE	1/mois	RASOIR JETABLE	15/mois
SHAMPOING	1/mois	MOUSSE ou CREME A RASER	1/mois
EAU DE COLOGNE	1/mois	PEIGNE	1
BROSSE A DENT	1 tous les 6 mois	STERADENT	2/mois
DENTIFRICE	1 tous les 3 mois		

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 :