

ARRHES

Nom, Prénom :

Adresse :

.....

Je, soussigné(e),

Représenté(e) par :

m'engage à déposer auprès de l'établissement, au jour de mon entrée, des arrhes correspondant à 1 mois complet de pension sans déduction des rentes domiciliées auprès de l'établissement.

Ces arrhes seront bloquées à mon nom, sur le compte de l'établissement, et ne pourront être utilisées que pour acquitter les factures de l'établissement ou adressées à l'établissement, moyennant un avertissement écrit préalable.

Elles seront au plus tard déduites de la dernière facture.

Fait à Genève, le

Signature du titulaire

Signature de l'établissement