**Je soussigné(e) : Mr ou Mme …............................................................ avoir reçu de la Résidence Mutualiste Les Orchidées, la clé de la boîte aux lettres au nom de Mme, Mr……………………………………………………**

**Je m’engage à restituer la clé de la boîte aux lettres au moment de la sortie définitive de mon parent.**

**Si je la perds, je devrai m’acquitter de la somme de 10 euros.**

**Fait à Seyssins le : ………………..**

**Le résident ou son représentant**

…………………………………………………….