

## ATTESTATION DE RESTITUTION DE CLÉ/BADGE

(NOM/PRENOM) ....., infirmier(e) du cabinet infirmier  
Déclare avoir restitué à MR – MME (NOM/PRENOM) ..... les  
jeux de clés de  
MR – MME (NOM/PRENOM)....., demeurant :  
.....

Jeux de clés décrits suite à la date réception ( ...../...../..... par NF  SP  CR  )

- Clé n° 1 : .....
- Clé n°2 : .....
- Clé n°3 : .....
- Badge : .....

Fait en double exemplaire, à ..... le : .....

**Signature IDEL**

**Signature de la personne prise en charge :  
(ou de sons représentant)**



## ATTESTATION DE RESTITUTION DE CLÉ

(NOM/PRENOM) ....., infirmier(e) du cabinet infirmier  
Déclare avoir restitué à MR – MME (NOM/PRENOM) ..... les  
jeux de clés de  
MR – MME (NOM/PRENOM)....., demeurant :  
.....

Jeux de clés décrits suite à la date réception ( ...../...../..... par NF  SP  CR  )

- Clé n° 1 : .....
- Clé n°2 : .....
- Clé n°3 : .....
- Badge : .....

Fait en double exemplaire, à ..... le : .....

**Signature IDEL**

**Signature de la personne prise en charge :  
(ou de sons représentant)**