

# L'entretien de mon espace privé

NOM  
Prénom :



N° Chambre :

Rue :

Quartier :

## ENTRETIEN

JOUR

Horaire approximatif

Dans votre chambre

Dans l'unités d'hébergement

Vos responsables

## LINGERIE

JOUR

Horaire approximatif

Ramassage du linge sale

Distribution du linge propre

Vos responsables

## DEPANNAGE

Vos responsables