

ANNEXE 2 : COURRIER D'ENGAGEMENT (MODELE)

Je soussigné(e), _____, _____ du SAD _____, m'engage à accepter dans le cadre du CPOM, les modalités de limitation du reste à charge des personnes accompagnées, et à ne pas augmenter le reste à charge par la mise en place de la dotation complémentaire.

Fait à Le

Signature