

NOM DU PATIENT :

DATE de SORTIE :

S'engage à :

- Ne pas consommer d'alcool ni aucun produit toxique durant la durée du séjour, **y compris lors des permissions.**
- Accepter de réaliser un alcootest ou test de dépistage de toxique sur simple demande du personnel soignant.
- A participer obligatoirement à toutes les activités du planning d'activités hebdomadaires du groupe des addicts.
- A écrire votre biographie.
- A ne sortir en permission qu'après autorisation médicale demandée la veille de la sortie, de préférence accompagné.
- A ne pas nouer de nouvelle relation amoureuse à la clinique.

En cas de non-respect de votre engagement, une sanction pourra être prise par le médecin allant jusqu'à l'exclusion de l'établissement.

Pin-Balma, le :

Nom et Signature du médecin :

Nom et Signature du patient :