

**CENTRE D'ACCUEIL DE JOUR, DE SOIREE et/ou DE NUIT  
et CENTRE DE SOINS DE JOUR  
CONVENTION ENTRE LE GESTIONNAIRE ET LE RESIDENT <sup>1</sup>**

Annexe 6

**Entre :**

L'établissement : **Maison du Grand Chemin**

Adresse : **61 Grand Chemin – 7063 Neufvilles**

Téléphone : **067.28.31.11**

Représenté par **M. Dominique SPLINGAIRE, Directeur**

N° du titre de fonctionnement délivré par le SP de Wallonie : **CJ/155.040.600**

Centre d'accueil de jour ☒

Centre de soins de jour ☒

Centre d'accueil de soirée ☐

Centre d'accueil de nuit ☐

**Et**

**Le résident :** (Nom et prénom)

représenté par Monsieur/Madame (Nom et prénom)

Adresse: Rue : N° : Bte :  
CP : Ville :  
Pays :

Il a été convenu ce qui suit:

**Article 1. Cadre légal**

La présente convention est établie en double exemplaire en vertu :

- du Code Wallon de l'Action sociale et de la Santé et de l'arrêté du Gouvernement wallon du 15 octobre 2009 ;

et, le cas échéant, :

- de l'arrêté royal du 21 septembre 2004 fixant les normes pour l'agrément spécial comme maison de repos et de soins, comme centre de soins de jour ou comme centre pour lésions cérébrales acquises.

Toute modification fait l'objet d'un avenant en double exemplaire daté, signé et joint à la convention.

Une majoration de prix autorisée par le Service Public de Wallonie n'est pas considérée comme une modification de la convention.

---

<sup>1</sup> Toutes les mentions accompagnées de pointillés sont à compléter

## **Article 2.     Le séjour**

Date d'entrée:

La présente convention est relative à un séjour de durée indéterminée.

Le résident ou son représentant est invité à annoncer une semaine à l'avance sa présence dans le centre d'accueil.

## **Article 3.     Le prix d'accueil et des services**

**§ 1er.** Au jour de la signature de la présente convention, le prix d'accueil s'élève à :

- **15.91 euros par jour**  
    en fonction de l'autorisation de l'AViQ - Direction des Aînés du 28 novembre 2025 (date d'application : 1<sup>er</sup> janvier 2026)<sup>2</sup>

Ce montant pourra être modifié sous le contrôle du Service Public de Wallonie; toutefois, la majoration du prix d'hébergement ne peut pas, sur une année civile, dépasser 5% au delà de l'indexation des prix à la consommation survenue depuis la dernière augmentation de prix.

La majoration de prix est notifiée aux résidents ou à leurs familles et à l'administration, et entre en vigueur le 30<sup>e</sup> jour qui suit celui de sa notification.

Sans préjudice d'une augmentation de prix ainsi autorisée, en cas de nouvelle construction ou de travaux de transformation de l'établissement, les résidents présents avant le début des travaux conservent un droit au maintien du prix d'accueil.

### **§ 2.     Le prix journalier d'accueil inclut les éléments suivants :**

- \* l'usage du centre d'accueil ;
- \* l'usage et l'entretien des installations sanitaires, privatives ou collectives ;
- \* l'usage des parties communes, ascenseurs compris, conformément au règlement d'ordre intérieur;
- \* le gros entretien du patrimoine, l'entretien courant et le nettoyage des parties communes, en ce compris le matériel et les produits; les réparations des chambres consécutives à un usage locatif normal;
- \* le mobilier et l'entretien des parties communes;
- \* l'évacuation des déchets;
- \* le chauffage, l'entretien des installations et toute modification de l'appareillage de chauffage;
- \* l'eau courante, chaude et froide, et l'utilisation de tout équipement sanitaire;
- \* les installations électriques, leur entretien et toute modification de celles-ci et la consommation électrique des communs;
- \* les installations de surveillance, de protection-incendie et d'interphonie;
- \* la mise à disposition dans les locaux communs de télévision, radio et autre matériel audiovisuel;
- \* les frais administratifs de quelque nature qu'ils soient, liés à l'hébergement ou l'accueil du résident ou inhérent au fonctionnement du centre d'accueil;

---

<sup>2</sup> Date de la dernière autorisation du Service Public de wallonie relative aux prix d'hébergement.

- \* les assurances en responsabilité civile, l'assurance incendie ainsi que toutes les assurances souscrites par le gestionnaire conformément à la législation, à l'exception de toute assurance personnelle souscrite par le résident;
- \* les taxes locales éventuelles ;
- \* les activités d'animation, de loisirs et d'activation thérapeutique lorsqu'elles sont organisées dans l'enceinte de l'établissement;
- \* les installations de cuisine collective, leur entretien, leurs modifications liées à l'évolution de la législation et l'acheminement des matières et leur stockage ;
- \* un repas chaud à midi ;
- \* la confection et la distribution des repas, le respect des régimes, les collations et boissons dont la distribution est systématique en-dehors des repas; les substituts de repas ne sont pris en compte qu'à concurrence du coût d'un repas normal;
- \* la mise à la disposition, l'entretien et le renouvellement de la literie: matelas, couvertures, couvre-lits, draps, taies, alèses, ainsi que des rideaux, tentures et textiles d'ameublement;
- \* la mise à disposition de bavoirs et de serviettes de table ;
- \* la protection de la literie en cas d'incontinence;
- \* le matériel d'incontinence<sup>3</sup> ;
- \* la consommation électrique, les appareils d'éclairage et de chauffage liés à l'usage individuel des résidents;
- \* le nettoyage des locaux et du mobilier et matériel qui s'y trouvent;
- \* le cas échéant, les prestations du personnel infirmier et soignant;
- \* le cas échéant, les prestations du personnel paramédical et de kinésithérapie couvertes par les organismes assureurs;
- \* le cas échéant, l'approvisionnement, la gestion, le stockage et la distribution des médicaments, sans préjudice du libre choix du pharmacien par le résident; l'entière responsabilité de la ristourne éventuellement accordée par le pharmacien doit être rétrocédée au résident ;
- \* la mise à disposition d'une chaise percée quand l'état du résident le requiert;
- \* le mobilier ;
- \* le matériel de contention;
- \* les taxes et impôts relatifs à l'établissement;
- \* le lavage et le pressing du linge non personnel;
- \* la mise à disposition illimitée d'eau potable chaude et froide.

**§ 3.** Un supplément peut être porté en compte au résident pour les services suivants, tarifés par l'établissement aux montants suivants (selon autorisation du S.P.F. Economie) :

*Frais portés en compte au prix coûtant :*

- téléphone (tarif public)
- la lessive personnelle non faite sur place
- les honoraires médicaux
- les médicaments (y compris produits diététiques)
- les soins de kiné et paramédicaux selon le tarif "mutuelle"
- les frais de coiffure et de pédicure
- les petits achats à la boutique
- les consommations au self service

---

<sup>3</sup> A partir du 1<sup>er</sup> juillet 2010.

*Frais forfaitisés portés en compte:*

- le transport du résident du lieu de son domicile à notre établissement et de notre établissement vers son domicile : forfait de 5.08 euros (*autorisation de l'AVIQ du 28.11.2025*)

**§ 4.** Seuls les biens et services librement choisis par le résident ou son représentant peuvent faire l'objet de suppléments.

Aucun supplément non repris dans la présente convention ne peut être mis à charge du résident.

**§ 5.** Ne sont pas considérés comme suppléments les avances en faveur des résidents, à savoir toute dépense effectuée par l'établissement au nom du résident et remboursé pour son montant exact. Cette dépense doit être certifiée par un document justificatif ou par une facture établie au nom du résident.

**§ 6.** Le résident n'ayant pas une couverture suffisante auprès de l'Assurance-Maladie-Invalidité prend à sa charge le petit matériel de soins, les prestations du personnel infirmier et soignant et du personnel paramédical.

Le montant demandé au résident ne peut dépasser l'intervention qu'aurait versé l'INAMI pour lui à l'établissement, tel que déterminé par l'arrêté ministériel du 06 novembre 2003 fixant le montant et les conditions de l'octroi de l'intervention visée à l'article 37, § 12 de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994 dans les maisons de repos et de soins et dans les maisons de repos pour personnes âgées.

#### **Article 4. Païement du prix d'accueil et des suppléments**

Le centre d'accueil tient pour chaque résident un compte individuel indiquant tout le détail des recettes et dépenses ainsi que des fournitures et services prestés en sa faveur. Ce compte individuel peut être consulté à tout moment par le résident ou son représentant.

Une facture mensuelle détaillée est remise accompagnée de toutes les pièces justificatives au résident ou à son représentant.

Le prix d'hébergement est payé **à terme échu**.

Le montant des suppléments est payé **à terme échu**.

Le délai de paiement est le suivant : **paiement comptant à réception de la facture**

Le délai dont dispose le résident ou son représentant pour contester les factures est le suivant : **un mois à dater de la réception de la facture**

Toute somme non payée à l'échéance produira de plein droit et sans mise en demeure un intérêt moratoire qui ne peut dépasser le taux d'intérêt légal visé à l'art. 1153 du Code civil <sup>4</sup>

#### **Article 5. L'acompte**

Il n'est exigé le versement d'aucun acompte de la part du résident.

---

<sup>4</sup> Ce taux est revu chaque année calendrier et publié par le SPF Finances au Moniteur belge dans le courant du mois de janvier. Il est consultable à l'adresse suivante : [www.treasury.fgov.be](http://www.treasury.fgov.be).

**Article 6.     La gestion des biens et valeurs**

L'établissement se refuse de prendre en dépôt ou à gérer des biens et valeurs appartenant au résident.

**Article 7.     Période d'essai et de préavis**

La convention est conclue pour une durée indéterminée.

Les trente premiers jours servent de période d'essai durant laquelle les deux parties peuvent résilier la convention moyennant un préavis de 7 jours.

Au terme de la période d'essai, le préavis ne peut être inférieur à trente jours, en cas de résiliation par le gestionnaire et de quinze jours, en cas de résiliation par le résident.

Tout préavis donné par le gestionnaire est dûment motivé. A défaut, le congé est censé ne pas avoir été donné.

Si le résident quitte l'établissement pendant la période de préavis donné par le gestionnaire, il n'est tenu à aucun préavis.

La résiliation se fait par écrit, soit par envoi recommandé, soit par notification écrite avec accusé de réception des parties deux jours avant la prise de cours des délais prévus ci-dessus.

**Article 8     Litige**

Tout litige concernant l'exécution de la présente convention relève de la compétence du tribunal civil suivant :

**Justice de Paix de Soignies**

Rue de la Station, 82  
7060 Soignies  
Tél. 067.34.68.40

**Tribunal de première instance de Mons**

Palais de Justice  
Rue de Nimy, 35  
7000 MONS  
Tél. 065.35.65.11

**Article 9.     Clauses particulières**

Ainsi fait en deux exemplaires destinés à chacun des signataires, après prise de connaissance du règlement d'ordre intérieur par le résident et/ou son représentant.

Neufvilles, le

Signature du résident  
et/ou de son représentant

.....

Signature du gestionnaire  
ou de son délégué

Dominique SPLINGAIRE  
Directeur - coordinateur

**ASBL Maison Marie Immaculée  
61 Grand Chemin – 7063 Neufvilles**

**Site de Neufvilles – Centre d'accueil de jour / centre de soins de jour**

Dénomination de l'établissement : **Maison du Grand Chemin**

Adresse : **61 Grand Chemin – 7063 Neufvilles**

Numéro du titre de fonctionnement délivré par le Service public de Wallonie :

**CJ/155.040.600**

**RECEPISSE DE L'EXEMPLAIRE DE LA CONVENTION REMIS AU RESIDENT**

*(L'exemplaire de la convention destiné au centre d'accueil ainsi que copie du présent récépissé doivent être conservés au dossier individuel du résident)*

Je, soussigné(e),

Résident de (dénomination de l'établissement) : **Maison du Grand Chemin – Centre d'accueil de jour/Centre de Soins de jour**

Je soussigné(e)

Représentant de Madame/Monsieur :

Adresse :      Rue :              N° :              Bte :  
                    CP :              Ville :  
                    Pays :

Téléphone :

reconnaît avoir reçu un exemplaire de la convention entre l'établissement et le résident.

Neufvilles, le

Signature du résident et/ou de son représentant