

## Fiche d'inscription

### SERVICE DE LIVRAISON DE REPAS À DOMICILE

NOM :  
PRÉNOM :  
DATE DE NAISSANCE :  
ADRESSE :  
TÉLÉPHONE :

**CONTACT D'UNE PERSONNE  
PROCHE (FAMILLE, VOISIN..)**

NOM :  
PRÉNOM :  
ADRESSE :  
TÉLÉPHONE :

**CONTACT D'UN VOISIN POUR  
RÉCUPÉRER LES REPAS EN CAS  
D'ABSENCE MOMENTANÉE**

NOM :  
PRÉNOM :  
ADRESSE :  
TÉLÉPHONE :

Régime diabétique :  oui  non  
Régime sans sel :  oui  non

Jours souhaités :  lundi  mardi  mercredi  jeudi  
 vendredi  samedi  dimanche

**Chaque repas coûte 7,50 euros (livraison comprise).**

Cette inscription ne sera valable qu'après l'accord des responsables du service.

J'ai pris connaissance du guide de fonctionnement du service.

A ..... le .....

Signature

**NB : Une fois l'inscription validée, la commande des repas peut être effectuée de semaine en semaine directement auprès du livreur, soit par téléphone au 09 70 65 01 80.  
Il est indispensable de réserver ses repas le lundi pour la semaine suivante**

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE DU PORTAGE DE REPAS

### VALIDATION

Accord  Refus motivé

A..... le .....

Signature et Tampon