

## 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

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**

	Choix 1 : Repas de midi	Choix 2 : Midi + supplément soir
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

Les bénéficiaires ont la possibilité de panacher les formules dans la semaine.

**CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE DU PORTAGE DE REPAS**

**VALIDATION**

Accord

Refus motivé

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

Signature et Tampon