



REPAS DES AÎNÉS

Réservé aux personnes de 65 ans et plus
Dimanche 15 novembre 2026

Formulaire d'inscription

1^{ère} Personne :

☐ M. ☐ Mme

NOM (en lettre majuscules) : _____

Prénom (en lettres minuscules) : _____

Date de naissance : ____/____/19____ Tél : (obligatoire) : ____/____/____/____/____

Adresse : _____ 60660 Cires-lès-Mello

Mail : _____ @ _____

2^{ème} Personne* :

☐ M. ☐ Mme

NOM (en lettre majuscules) : _____

Prénom (en lettres minuscules) : _____

Date de naissance : ____/____/19____ Tél : (obligatoire) : ____/____/____/____/____

Adresse : _____ 60660 Cires-lès-Mello

Mail : _____ @ _____

*Pour les couples, si l'un des conjoints a moins de 65 ans, l'inscription est possible moyennant un paiement de 30 €.

Formulaire à retourner par mail à : ccas@cires-les-mello.fr ou à déposer à l'accueil de la mairie, **avant le 25 octobre 2026**, un justificatif de domicile de moins de 3 mois doit être présenté.

En cas d'empêchement, après inscription merci d'en informer le CCAS le plus rapidement possible par mail ou par téléphone au 03 44 56 40 11.