

PORTAGE DE REPAS - FICHE D'INSCRIPTION



Nom de la Commune:

Nom:

Prénom:

Adresse:

N° de Téléphone:

Date de naissance:

Réservé

Coordonnées:

- Personne à joindre en cas de problème (coordonnées et numéro de téléphone)

- Aide Ménagère (coordonnées et numéro de téléphone) :

- Médecin Traitant (coordonnées et numéro de téléphone) :

Régime (joindre une prescription médicale):

Jours souhaités pour la fourniture d'un repas

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi
- Samedi
- Dimanche

Réservé

Attention, toute inscription doit être transmise à votre CCAS
au moins trois jours avant la date de la première livraison