



CCAS
PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur.....
Adresse précise :

Commune : VILLEFRANCHE DE LAURAGAIS

Téléphone :

Date de naissance :

→ **Souhaite bénéficiaire du service de portage de repas à domicile pour :**

- Une durée indéterminée, à compter du
- Une durée déterminée : période du au.....

→ **Rythme de livraison**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Repas à livrer							

(Rappel : les livraisons ont lieu du lundi au samedi matin. Repas du dimanche livrés le samedi)

→ **Régime alimentaire**

- Normal
- Sans sucre ajouté
- Sans sel
- Sans sel et sans sucre ajouté

Si la facture doit être adressée à un tiers, nous préciser :

Parenté / Qualité :

Nom-Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom / Prénom / Parenté / Téléphone) :

.....
.....

- J'accepte les conditions du service de portage de repas inscrites dans le règlement qui m'a été remis.

Fait à..... Le.....

Signature