

FICHE D'INSCRIPTION

Portage de repas à domicile

Commune : Tournée B	Réfèrent mairie : Tél. :
-------------------------------	-----------------------------

BENEFICIAIRE

Nom :	Prénom :
Tél. :	Date de naissance :
Adresse :	
Précisions supplémentaires pour le livreur + aspect de la maison (impératif) :	
Donneur d'ordre : Nom, Prénom Tél :	
Adresse :	
Courriel :	
Lien avec le bénéficiaire	
Personne(s) à contacter Tél :	
Lien de parenté :	
Personne(s) à contacter Tél :	
Lien de parenté :	
Décharge : Tél :	
Adresse précise :	
.....	
SANS DECHARGE, en cas d'ABSENCE IMPREVUE, les repas sont ramenés à la CCPEVA	

Motif de la demande de portage :

Début : / / 20... inclus	Fin (si définie) : / / 20... inclus					
Jours de livraison →	Mardi matin		Jeu di matin		Vendredi après-midi	
Nombre de repas →	Ma		Je		Sa	
	Me		Ve		Di	
					Lu	
Régime → (Si oui, certificat médical)	Aucun		Sans sel	Diabétique	Haché	S/Viande
↘ Précisions :						

Documents à fournir ↗	
Pièce identité <input type="checkbox"/>	Règlement <input type="checkbox"/>
Certificat Médical (en cas de régime) <input type="checkbox"/>	Avis d'imposition <input type="checkbox"/> (s'il est demandé par votre mairie) Décharge éventuelle <input type="checkbox"/>
Tuteur, curateur (nom, adresse, tél.) :	
.....	