

FICHE D'INSCRIPTION

Portage de repas à domicile

Commune : Tournée B	Référent 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 :	

Motif de la demande de portage :

Début : / / 20... inclus	Fin (si définie) : / / 20... inclus						
Jours de livraison →	Mardi matin		Jeudi matin		Vendredi après-midi		
Repas → (Cochez le jour ou vous avez besoin d'un repas)	Ma		Je		Sa		
	Mer		Ve		Di		
					Lu		
Régime → (Si oui, certificat médical)	Aucun		Sans sel	Sans poisson	Sans viande	Haché*	Mixé*

*Haché : seule la viande du menu est hachée.

* Mixé : l'ensemble des composantes du repas sont mixées.

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