



PORTAGE DE REPAS A DOMICILE
FICHE D'INSCRIPTION

Renseignements concernant l'utilisateur (une fiche à remplir par usager)

NOM

PRÉNOM

Né(e) le ____/____/____

ADRESSE

.....

VILLE CODE POSTAL

Adresse de Livraison : (si différente).....

N° de Téléphone : ____/____/____/____/____

Souhaite prendre les repas à partir du ____/____/____

Cocher les cases de votre choix

Nombre de repas par jour 1 2

Repas sans sel oui non

Personne(s) à contacter en cas d'absence

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

VILLE CODE POSTAL

N° de Téléphone : ____/____/____/____/____ LIEN DE PARENTÉ.....

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

VILLE CODE POSTAL

N° de Téléphone : ____/____/____/____/____ LIEN DE PARENTÉ.....

Je soussigné(e)

demeurant au à

atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service de Portage de Repas à domicile du Centre Communal d'Action Sociale de Pontacq et en accepte les termes.

Fait le ____/____/____, **à Pontacq**

Signature