

## SERVICE DE PORTAGE DES REPAS

## FICHE D'INSCRIPTION

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 : .....	
Email : .....	
Lien avec le bénéficiaire .....	
Personne(s) à contacter .....	Tél : .....
Lien de parenté : .....	
Personne(s) à contacter .....	Tél : .....
Lien de parenté : .....	
<b>Décharge</b> : ..... Tél : .....	
Adresse précise : .....	
<b>SANS DECHARGE, en cas d'ABSENCE IMPREVUE, les repas sont ramenés à la CCPEVA</b>	

## PORTAGE Motif : .....

Début : / / 20... inclus	Fin (si définie) : / / 20... inclus			
Jours de livraison →	Mardi	Jeudi	Samedi	
Nombre de repas →	Ma	Je	Sa	
	Me	Ve	Di	
			Lu	
Régime → (Si oui, certificat médical)	Aucun	Sans sel	Sans sucre	Mixé
<input type="checkbox"/> Précisions :				

Documents à fournir ⇄
Pièce identité <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, n°tél.) : .....
.....

**Décharge de responsabilité clé :**

Je soussigné(e) .....

Demeurant :

.....  
.....  
.....

déclare :

En cas d'absence de ma part, j'autorise la personne qui livre les repas à entrer dans mon appartement. Pour cela, je lui ai confié une clé. Je déclare renoncer par avance à toute action, de quelque nature que ce soit, envers la Communauté de Communes du Pays d'Evian en cas de désagréments qui résulteraient de ce mode de livraison.

Fait à ..... Le .....

Le Bénéficiaire :

**Décharge de responsabilité repas :**

Je, soussigné(e) ..... Demeurant : .....

Déclare :

Qu'en cas d'**absence exceptionnelle** de ma part, je décharge expressément la Communauté de Communes Pays d'Evian - Vallée d'Abondance de l'obligation de me remettre les repas en mains propres et je lui demande, sous ma responsabilité, de déposer les repas chez :

M ..... Demeurant : .....

☎ .....

Je déclare renoncer par avance à toute action, de quelque nature que ce soit, envers la Communauté de Communes Pays d'Evian - Vallée d'Abondance en cas de dommages qui résulteraient de ce mode de livraison.

Fait à ..... Le .....

LE BENEFICIAIRE (signature) :

A défaut de décharge et en cas d'absence, les repas seront ramenés à la CCPEVA.

J'accepte, à titre exceptionnel, de recevoir les repas de M .....  
de les mettre au frais et de les garder jusqu'à son retour. M.....  
conserve la responsabilité de gérer les dates limites de consommation.

LA DECHARGE

x