

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 :	
Décharge : Tél :	
Adresse précise :	
SANS DECHARGE, en cas d'ABSENCE IMPREVUE, les repas sont ramenés à la CCPEVA	

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	
👉 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.) :
.....