



PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

Madame, Monsieur

Adresse précise :

Commune :

Téléphone :

Date de naissance :

→ Souhaite bénéficier du service de portage de repas à domicile pour :

une durée indéterminée, à compter du :

une durée déterminée : période du au

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Nb de repas							

(Rappel : les livraisons ont lieu la veille pour le lendemain et le vendredi pour les samedi, dimanche et lundi)

→ avec pain sans pain

→ Complément pour le soir : entrée (charcuterie, crudités...) potage

→ Régime(s) particulier(s)* : diabétique hypocalorique Autre :

*seulement sur prescription médicale, à joindre au dossier si possible.

Si la facture doit être adressée à un tiers, nous préciser :

Parenté / Qualité :

Nom-Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. :

J'accepte les conditions du service de portage de repas inscrites dans le règlement qui m'a été remis

Fait à :

Signature :

Le :

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du service. Les destinataires des données sont : la communauté de communes Berg et Coiron et les services du conseil général (APA). Conformément à la loi « informatique et libérés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à portage de repas au 04 75 94 07 95. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant »

PLAN D'ACCES

Afin de faciliter la livraison de vos repas, merci d'indiquer clairement à quelle adresse ce dernier peut être livré.

NOM – Prénom :

Commune :

Adresse précise :

.....

.....

Téléphone (obligatoire) :////

La maison est-elle dans le bourg ? Oui Non (*rayez la mention inutile*)

Dessinez un plan d'accès ci-dessous :

Signaler les repères utiles, tels que : mairie, église, école, cabine téléphonique, commerces, cimetière, monuments quelconques, transformateur, croisement, bifurcations, n° des routes ou chemins, etc ... Si l'accès est difficile, veuillez en préciser les particularités.

Si besoin, Alexandra peut vous aider à compléter ce document. Pour cela, vous pouvez la contacter au 04 75 94 07 95

Personne référente ou membre de la famille à contacter en cas de besoin :

Nom : Tel :

Lien de parenté :