

Demande de portage de repas

Imposable

Non imposable (fournir l'avis de non-imposition sur le revenu)

Prélèvement automatique : OUI (fournir un RIB)

NON

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse de livraison.....

Jour de livraison : Lundi mardi mercredi jeudi vendredi samedi

N° de téléphone :

Personne à contacter en cas de « problème » (enfant, tuteur, voisin, amis, famille)

1).....Tél :

2).....Tél :

3).....Tél :

Nom et N° de téléphone du médecin traitant.....

Nom de l'aide-ménagèreTél :

Nom de l'association d'aide-ménagère.....

Régime particulier.....

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance du cuisinier :

.....

Date :
Signature :