



A contacter : Mr/Me/lien/ Tel :

Date du contrat :

Date livraison 1^{er} repas.....

Portage de repas à domicile

Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tel :

Projet d'intervention & Nature des prestations demandées

Semaine type	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Nombre de déjeuner							
Nombre de dîner							

Régime

☐ Repas ordinaire	☐ Pain ordinaire
☐ Repas pauvre en sel	☐ Pain sans sel
☐ Repas pauvre en sucre	☐ Repas sans pain

Repas coupé fin	Repas haché	Repas mouliné	Repas sans sauce
-----------------	-------------	---------------	------------------

☐ Autres précisez :

.....
.....

Prise de commande et modalité d'annulation

Le bénéficiaire a la possibilité de commander ou décommander un repas 72 heures avant sa livraison. Cette demande doit être impérativement faite par téléphone au **05.61.70.23.38** ou par mail mairie@ville-fonbeauzard.fr

A Fonbeauzard, le

Signature :

Date	Arrêt	Reprise	Justification
Le	Du	Le	