



Fiche d'inscription - Portage de repas à domicile

Date de la demande

Date souhaitée du début du service

Nom / Prénom :

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

Adresse exacte :

.....

Téléphone :

Fréquence de livraison souhaitée (cocher la ou les cases correspondantes)

Pour tous les jours (du lundi au samedi)

Ou

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

Remarques particulières (maladie, handicap, boîte à clés,)

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

Obligatoire - Personne de confiance à contacter si besoin

Nom / Prénom :

Adresse exacte :

.....

Téléphone : Mail :

A fournir

Pièce d'identité

Justificatif de domicile

Charte d'engagement signée

Signature