

Date :



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES  
DE L'OUEST VOSGIEN

## Fiche d'inscription Portage de repas à domicile

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Inscription pour des repas livrés

Tous les jours

Selon les besoins

À jours fixes

lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

samedi

### Personne responsable de l'inscription :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Personne chez qui déposer le repas en cas d'absence temporaire (à proximité du lieu habituel de livraison) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse exacte : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Remarques particulières (maladie, surdité, ...) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- pièce d'identité  
 justificatif de domicile

La personne responsable de  
l'inscription

\_\_\_\_\_