



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 dimanche)

Ou

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

Dimanche

☐☐☐☐☐☐☐

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