

**INSCRIPTION PORTAGE DE REPAS A DOMICILE**

**PERSONNE SEULE OU COUPLE**

**INSCRIPTION A PARTIR DE** \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Numéro fiscal déclarant 1 : \_\_\_\_\_ Numéro fiscal déclarant 2 : \_\_\_\_\_

**PERSONNE DE CONFIANCE**

Personne à contacter en cas de besoin : ENFANT  PETIT ENFANT  GENDRE/BELLE FILLE  AUTRES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro Tél fixe : \_\_\_\_\_ tél portable : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro Tél fixe/numéro de tél portable : \_\_\_\_\_ Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

**JOUR DE CONSOMMATION /COCHES LES JOURS**

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Régimes spécifiques \*Pour les régimes, merci de joindre un certificat médical**

Diabétique :  TX tendre :  Cholestérol :  TX liquide :

Sans Choux, salades, tomates  Sans crudité :  **NORMAL**

Autres :

**FACTURATION**

Facturation à l'adresse du bénéficiaire : OUI  NON

Si la facture doit être adressé à un tiers, nous préciser : Parenté / qualité : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

**ACCESIBILITE AU LOGEMENT**

MAISON  APPARTEMENT  RESIDENCE POUR PERSONNES AGEES  FAMILLE  Autres \_\_\_\_\_

Mobilité : se déplace seul(e)  Avec Difficulté  En fauteuil  Alité(e) Autres \_\_\_\_\_

Remise de clé OUI  NON  Date \_\_\_\_\_ Remise de code OUI  NON  Date \_\_\_\_\_

Livraison des repas :  En main propre  posé sur la table  Rangé dans le frigo  Autres \_\_\_\_\_

**Cadre réservé à l'administration :** \_\_\_\_\_

Remise de clé le : \_\_\_\_\_

Remise de badge le : \_\_\_\_\_

Code boîte à clé \_\_\_\_\_