



CCAS DE LARÇAY

FICHE D'INSCRIPTION PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

Bénéficiaire

NOM :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

.....

Situation personnelle : en couple seul

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Lien avec l'intéressé : famille ami voisin autre

Possède un jeu de clé du bénéficiaire : oui non

- **Nombre de repas** par semaine à servir :
- Quels sont les **jours** où vous désirez consommer votre repas ? (☛ attention : livraison du repas la veille)
(Merci de cocher la ou les cases correspondantes)

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAMEDI DIMANCHE

Quels **types de menus** souhaitez-vous recevoir ? (Merci de cocher la case correspondante)

MENU ORDINAIRE

MENU SANS SUCRE

MENU SANS SEL

MENU BASSE CALORIE

MENU SANS SEL ET SANS SUCRE

Quelle **formule** souhaitez-vous recevoir ? *(Merci de cocher la case correspondante)*

FORMULE 1 À 7,75€ TTC

FORMULE 2 À 7,39€ TTC

7 COMPOSANTS AVEC POTAGE ET PAIN

5 COMPOSANTS SANS POTAGE ET SANS PAIN

FORMULE 3 À 7,63€ TTC

FORMULE 4 À 7,51€ TTC

6 COMPOSANTS AVEC POTAGE ET SANS PAIN

6 COMPOSANTS SANS POTAGE ET AVEC PAIN

En cas d'absence, je m'engage à en informer la société CONVIVIO au 02 47 35 80 60, du lundi au vendredi de 9 h à 12 h. Au cas où le service n'aura pas été informé de mon absence, le repas me sera facturé.

Larçay, le
Signature :