

Inscription pour les livraisons de repas à domicile

Nom:					
Prénom :					
Êtes vous bénéficiaire de l'AVS ou de l'AI :	Oui		Non		
Adresse de livraison des respas :					
Numéro de téléphone :					
Personne de contact (pour appel uniquement en cas d'urgence si les repas ne sont pas récupérés durant plusieurs jours) :					
Nom:					
Prénom :					
Lien (proche, voisin, enfant) :					
Facturation :			_		
Vous pouvez m'adresser directement la facture :	Oui		Non		
La facture est à adresser à la personne suivante :	!		•		
Nom :					
Prénom :					
Adresse :	·				
Merci d'indiquer les jours de livraison souhaité, air	nsi que le nor	mbre de ren	as pour chagu	e iour :	
interer a marquer les jours de invalson souriaite, un	isi que le lioi	more de rep		le jour .	
			Nombre de repas		
Lundi	Oui	Non			
Mardi	Oui	Non			
Mercredi	Oui	Non			

Jeudi

Vendredi

Oui

Oui

Non

Non



Date et signature :

Voici la liste des différents régimes proposés. Merci de <u>cocher</u> les cases qui correspondent à votre situation / goût

Menus pour personne diabétique					
Menus sans poisson					
Menu sans potage					
Ces variations de menus sont facturées au même prix que les menus de base.					
Livraison jusqu'au (date de fin) :					
Si vous laissez cette case vide, les repas seront livrés jusqu'à une information de votre part pour y mettre fin.					