

INSCRIPTION AU PORTAGE DES REPAS A DOMICILE

Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	

Personne à contacter en cas d'absence :

Nom – Prénom Adresse	
Téléphone	Fixe : Portable :

Demande mon inscription au service du portage des repas, à compter du :
pour les jours suivants :

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	

Choix du type de repas :

Repas complet <small>(entrée, plat principal, fromage ou laitage, dessert, pain)</small>		Sans sel	
		Diabétique	
		Mixé	

Repas simple <small>(entrée, plat principal, pain)</small>		Sans sel	
		Diabétique	
		Mixé	

Bourg-Argental, le/...../.....
Mention « lu et approuvé » suivie de la signature,