

C.C.A.S. ETREMBIERES  
SERVICE DES REPAS A DOMICILE

MADAME

MONSIEUR

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

► Accepte(nt) les repas servis par la commune, au prix de 7,00 € le repas.

A compter du.....

Jusqu'au.....

Choix désirés :

Lundi    Mardi    Mercredi    Jeudi    Vendredi    Samedi    Dimanche

Soupe    Pain   (soupe et pain en option sans supplément)

Standard    Sans Porc    Sans Viande    Sans Poisson    Diabétique

Allergies alimentaires : .....

(en sachant toutefois que la mairie doit être prévenue pour toute commande ou modification de commande : le lundi avant 11 h pour le mardi et mercredi, le mercredi avant 11 h pour le jeudi, le jeudi avant 11 h pour le vendredi, samedi, dimanche et lundi)

► Accepte(nt) de régler par chèque à l'ordre du Trésor Public la facture mensuelle établie par la mairie, qui la réceptionnera.

Fait à Etrembières, le  
Signature