

FICHE INSCRIPTION PORTAGE DE REPAS

BENEFICIAIRE

NOM :PRENOM :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :/...../..... AGE :

Adresse :

Code postal / ville :

Téléphone domicile :Portable :

Mesure de protection : Tutelle Curatelle Aucune mesure

Coordonnés tuteur/Curatelle :

Nom :Prénom

Téléphone : E-mail :

Type d'habitation :

Accès au logement

Maison individuelle Appartement Escalier / étage Appart n°.....

Commentaire logistique :

Code porte Oui Non

Clés porte Oui Non

Ascenseur Oui Non

Condition de vie :

Seul(e) couple Présence d'animaux :

Mobilité :

Seul(e) Avec aide Non mobile

Commentaire :



A compter du : Jusqu'au :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

REGIMES ALIMENTAIRES :

Standard Sans porc Sans viande Sans poisson Diabétique

Soupe (soupe en option sans supplément)

La personne(s) à contacter en cas d'absence

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien de parenté :

Je soussigné(e) demeurant
au.....àatteste avoir pris
connaissance du règlement de fonctionnement du service de Portage de Repas à domicile du
Centre Communal d'Action Sociale d'Etrembières et en accepte les termes.

Fait le/...../....., à

Signature

Justificatifs à fournir obligatoirement :

- Une copie de la carte d'identité (recto/verso)
- Un justificatif de moins 3 mois