



## PÔLE AFFAIRES SOCIALES

### Service Repas à domicile

**DATE DE 1 ère LIVRAISON SOUHAITEE :** \_\_\_\_\_

**Bénéficiaire N° 1**                      Nom : \_\_\_\_\_      Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

**Bénéficiaire N° 2**                      Nom : \_\_\_\_\_                      Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Particularités pour accéder au domicile : boîte à clé (code fourni à la livraison) \_\_\_\_\_

Téléphone (obligatoire) : \_\_\_\_\_                      à usage interne uniquement

Adresse mail : \_\_\_\_\_

⇒ **PERSONNES A CONTACTER** en cas de besoin ou d'urgence :

Nom Prénom	Lien avec la personne	Téléphone Portable	Autre Téléphone	Mail	Adresse Code Postal et Commune

⇒ **RENSEIGNEMENTS** pour bénéficier du service de repas à domicile :

Type de repas souhaité :    - O Normal    - O sans sel    - O sans sucre    - O végétarien

---

Contact : 03-44-78-50-66- [s.repas@cc-plateaupicard.fr](mailto:s.repas@cc-plateaupicard.fr)