

INSCRIPTION AU CCAS LE :

Tarif :

FICHE CLIENT PORTAGE DES REPAS

A PARTIR DU : DEMANDE FAITE PAR :

NOM :

PRENOM(S) :

TOURNEE EXT:

TOURNEE INT:

Documents à fournir à l'inscription :
Carte Nationale d'identité (Recto-Verso)
Dernier Avis d'imposition sur les revenus (Toutes les pages)
Un justificatif de Domicile (Electricité – Téléphone – Eau...)

DATE(S) DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE : Mobile :

SITUATION FAMILIALE :

Pavillon

Appartement

Informations diverses :
.....
.....

Etage	N° de porte	Code	Interphone		Animaux	
			Oui	Non	Oui	non

COORDONNEES DES PERSONNES A PREVENIR		
LIEN DE PARENTE	NOM, PRENOMS ET ADRESSE	TELEPHONE
.....	(D)
.....	(P)
.....	(D)
.....	(P)
.....	(D)
.....	(P)

LUNDI **MARDI** **MERCREDI** **JEUDI** **VENDREDI** **SAMEDI** **DIMANCHE**

MEDECIN TRAITANT :