

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR LES REPAS A DOMICILE

➤ A retourner en Mairie :

Nom du demandeur : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone : -----

Nom de la personne concernée : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone : -----

La personne concernée suit-elle un régime alimentaire particulier. Si oui veuillez préciser : ---

Adresse de facturation

Nom : -----

Prénom : -----

Adresse : -----

Téléphone : -----

A Bouvines le

Signature du demandeur

Signature du Bénéficiaire