PORTAGE DE REPAS

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM et prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

.....

N° de téléphone.....

Vous vivez seul (e) : ☐ Oui ☐ non

Personne à contacter si besoin (famille, voisinage..) :

.....

Son n° de téléphone……..…..

<u>Je m'inscris au portage de repas les jours suivants</u>

(cochez la ou les cases du ou des jours souhaités)

Lundi	☐	Vendredi	☐
Mardi	☐	Samedi	☐
Mercredi	☐	Dimanche	☐
Jeudi	☐		

Régime particulier :……

Injoux Genissiat le Signature