



# PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### Nombre de personne à livrer :

1<sup>ère</sup> Personne :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

2<sup>ème</sup> personne :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse email : .....

### Personne(s) à contacter en cas d'accident :

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone fixe : .....	Téléphone portable : .....
Lien de parenté : .....	
Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone fixe : .....	Téléphone portable : .....
Lien de parenté : .....	

### Adresse de facturation si elle doit être adressée à un tiers :

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone fixe : .....	Téléphone portable : .....
Adresse email : .....	

**Je désire bénéficier de ce service les jours suivants :**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

(Cocher les cases correspondantes)

**ENGAGEMENT DU BENEFICIAIRE :**

Je soussigné(e) .....

- 1) Autorise la municipalité à recourir aux services de secours pour être conduit et pris en charge en cas d'urgence
- 2) A pris connaissance, accepte et me conforme au règlement intérieur du service du portage à domicile.

Fait à Champagne-sur-Oise, le

Signature

**Documents à joindre à la fiche d'inscription :**

- Photocopie de la pièce d'identité
- Photocopie du dernier avis d'imposition

**Le dossier est à renvoyer à l'adresse suivante :**

**CCAS – MAIRIE  
8 bis, place du Général de gaulle  
95 660 CHAMPAGNE-SUR-OISE**

**Pour plus de renseignements, contacter le CCAS au :  
01 30 28 77 74 ou 01 30 28 77 77  
E-mail : [ibajoux@villedechampagne.fr](mailto:ibajoux@villedechampagne.fr)**