



PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nombre de personne à livrer :

1^{ère} Personne :

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

2^{ème} 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**