

Renseignements concernant le bénéficiaire du Portage de repas à domicile

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Situation de famille :

Adresse :

.....

83120 SAINTE-MAXIME

Téléphone :

Habitudes alimentaires :

Personnes à contacter en cas d'urgence

1- NOM – Prénom :

Lien :

Adresse

.....

Téléphone :

2- NOM – Prénom Lien :

Adresse

.....

Téléphone :

MEDECIN TRAITANT :

NOM – Prénom

Adresse

.....

Téléphone :

Date de la demande

Signature

Cadre réservé au service C.C.A.S. – Portage de repas à domicile

Visite de mise en place le àH

Repas à compter du

Livraison des repas :

Pour signaler changements ou modifications, merci de bien vouloir contacter :
C.C.A.S. – Espace Verdier – 10 Boulevard Aristide Briand – 83120 STE MAXIME



04 94 79 42 13



04 94 79 42 57