

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PORTAGE DE REPAS

A retourner complété et signé au CCAS – 520, rue des thermes – 01700 BEYNOST

### 1- IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

( ) Monsieur                      ( ) Madame

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le .....

Adresse

.....  
.....

Téléphone fixe..... Portable.....

#### Habitation

Maison             Appartement             Etage :

Sonnette             Code porte : .....

Animaux au domicile : .....

Médecin traitant : .....

Aide à domicile : .....

### 2- IDENTIFICATION DES REFERENTS FAMILIAUX

Nom ..... Prénom .....

Lien de parenté .....

Adresse .....

Téléphone ..... Courriel.....

Nom ..... Prénom .....

Lien de parenté .....

Adresse .....

Téléphone ..... Courriel.....

Nom ..... Prénom .....

Lien de parenté .....

Adresse .....

Téléphone ..... Courriel.....

3- DEMANDES D'INSCRIPTION

**Date de la 1<sup>ère</sup> demande.....**

Motif de la demande.....

Fréquence de portage .....

**Modification de la demande le.....**

Motif .....

Fréquence de portage .....

**Modification de la demande le.....**

Motif .....

Fréquence de portage .....

**Modification de la demande le.....**

Motif .....

Fréquence de portage .....

**Modification de la demande le.....**

Motif .....

Fréquence de portage .....

4- MODE DE PAIEMENT

Prélèvement automatique (fournir un RIB et remplir le mandat SEPA)

Chèque    Remis lors du portage de repas     OUI     NON

*Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du service de portage de repas.*

Fait à Beynost, le .....

**Signature :**