

INSCRIPTION PORTAGE DE REPAS DOMIREPAS

DEMANDEUR 1

Nom prénom _____

Date naissance _____

DEMANDEUR 2

Nom prénom _____

Date naissance _____

DOMICILE

Adresse _____

44360 CORDEMAIS

Téléphone _____

Téléphone 2 _____

Adresse e-mail _____

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom prénom _____

Téléphone _____

PORTAGE DE REPAS à partir du : _____

Je suis informé (e)/nous sommes informés (ées) que la réservation des repas et l'annulation devront s'effectuer auprès de DOMI REPAS suivant leurs conditions de fonctionnement.

Je joins à cette inscription un Relevé d'Identité Bancaire afin de percevoir du CCAS, le mois suivant, les 4€ par portage de repas que le CCAS prend en charge.

Signature