

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE**

COMMUNE DE: .....

DATE DE LA DEMANDE :

DEMANDE FAITE PAR :

DATE DE DEBUT DE PORTAGE SOUHAITEE:

FREQUENCE :

lundi     mardi     mercredi     jeudi     vendredi     samedi     dimanche

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE**

NOM : .....    PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE REFERENTE**

NOM : .....    PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE : .....

LIEN DE PARENTE : .....

**REFERENTS LOCAUX EN CAS D'URGENCE**

1 - NOM : .....    PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
TELEPHONE : .....

2 - NOM : .....    PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
TELEPHONE : .....

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE**

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

MESURE DE PROTECTION (tutelle ou curatelle) : OUI NON

DATE DE NAISSANCE : .....

BENEFICIEZ-VOUS DE L'APA ? OUI NON  
(Aide Personnalisée à l'Autonomie)

ETES-VOUS EQUIPES D'UNE TELE-ALARME ? OUI NON

MEDECIN TRAITANT : .....

INFIRMIER : .....

AIDE MENAGERE : .....

REGIME ALIMENTAIRE ? OUI NON

ANIMAL DOMESTIQUE : OUI NON

CLEFS A PRENDRE : OUI NON  
(Attestation à remplir)

NOM et ADRESSE POUR ENVOI DU REGLEMENT :

.....

MODE DE REGLEMENT : Prélèvement automatique  Chèque   
(Courrier joint)