

Inscription Fiche de renseignements

Date de demande :

Démarrage pour le :

Identité

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Hameau : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Personnes à contacter en cas d'urgence

Tel portable : Tel fixe :

Nom, Prénom :

Nature du lien avec le bénéficiaire :

Adresse :

Le contact d'urgence possède t-il les clefs du domicile du bénéficiaire : OUI NON

Situation du bénéficiaire

La personne vit elle seule : OUI NON

La personne est elle en capacité de se déplacer pour ouvrir aux livreurs : OUI NON

La personne est elle en capacité d'entendre et de répondre aux livreurs : OUI NON

La personne a besoin d'aide pour remplir ses menus : OUI NON

La personne laisse la responsabilité au service de choisir pour elle : OUI NON

Particularités alimentaires à prendre en compte pour les commandes : aversions, difficultés à mastiquer, diabète, glycémie, cholestérol...

La personne souhaite bénéficier des repas les :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Logement

Quel type de logement ? maison, appartement, résidence

Y a t-il une interphone : OUI NON N° logement :

Y a t-il un digicode : OUI NON Code :

Y a t-il une boîte à clés : OUI NON Code :

Y a t-il un escalier : OUI NON Intérieur - extérieur

Présence d'animaux : OUI NON

Quels points de repères : couleur des volets, couleur du portail, escalier

Par quel endroit convient-il d'entrer ? garage, porte d'entrée

PLAN (schéma ou photo) :

Contrat de prestations portage de repas

Le contrat de prestations est établi entre les parties désignées ci-dessous :

Le service :

Communauté de Communes
Rives de l'Ain Pays du Cerdon
Place de l'Hôtel de Ville
01640 JUJURIEUX

Contact : Catherine POIRIER
Tèl : 04 74 37 13 32

Le bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Ou représenté par :

(En qualité de représentant légal, veuillez fournir
une attestation légale de représentation)

Adresse de facturation :

Même adresse que le domicile

Autre (merci de préciser) :

Contact d'urgence

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Durée, période :

Pour une durée indéterminée à compter du

Pour la période du

Commande pour les repas du :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Documens remis et à conserver par le bénéficiaire :

Le règlement du service

Le dépliant de présentation du service

Documents remis et à rendre au référent communal :

La fiche d'inscription

Le contrat de prestations

En cas de demande de prélèvement automatique : le contrat de prélèvement automatique
et le mandat de prélèvement SEPA (joints en annexe, complétés, datés et signés avec un RIB)

En cas de régime alimentaire, une attestation médicale (sauf allergie)

Date et signature du bénéficiaire ou du représentant légal :