COVID-19

FICHE D'INSCRIPTION
PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

Date de début : .....

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....
.....
.....

N° de tél. domicile .....

N° de tél. portable .....

Personne à prévenir en cas d'urgence
.....

N° de tél. domicile ....

N° de tél. portable ....

Personne responsable du règlement des repas
.....

N° de tél. domicile ....

N° de tél. portable ....

Autres renseignements
.....
.....
.....

N° de tél. domicile ....

N° de tél. portable ....

Avez-vous un régime particulier ?
Si oui, préciser : ☐ sans sel ajouté ☐ sans sucre ajouté ☐ sans porc
Avez-vous des allergies ?
.....

CCAS de Chevry-Cossigny
29 Rue Charles Pathé - 77173 CHEVRY-COSSIGNY
01.64.05.20.22 - ccas@chevry-cossigny.fr
www.chevry-cossigny.fr ***www.facebook.com/chevrycossigny/***