



MAIRIE DE NOYAREY

Service Portage des repas – Transport à la personne
73, rue du Maupas
38360 Noyarey
Tél. : 04 76 53 73 74 – c.giraud@noyarey.fr

INSCRIPTION PORTAGE DES REPAS

A partir du

Le bénéficiaire :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tel : - Portable.....

- Demande le portage de repas classique, pain compris (midi)
- Demande le portage de repas spécifique (diabétique, sans sel ajouté), pain compris (midi)
- Demande de portage de repas alternatif (sans poisson et sans viande)
- Demande le portage Collation du soir, collation, produit laitier et dessert (soir)
- Demande le portage d'une soupe (soir)

| Jours de portage demandés : | | Repas classique : | Spécifique : | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------|---------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------|---|---|
| <table border="1"><thead><tr><th>Repas</th><th>Livraison</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Lundi</td><td><i>Lundi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mardi</td><td><i>Mardi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Mercredi</td><td><i>Mercredi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Jeudi</td><td><i>Jeudi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Vendredi</td><td><i>Jeudi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Samedi</td><td><i>Vendredi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Dimanche</td><td><i>Vendredi</i></td></tr></tbody></table> | Repas | Livraison | <input type="checkbox"/> Lundi | <i>Lundi</i> | <input type="checkbox"/> Mardi | <i>Mardi</i> | <input type="checkbox"/> Mercredi | <i>Mercredi</i> | <input type="checkbox"/> Jeudi | <i>Jeudi</i> | <input type="checkbox"/> Vendredi | <i>Jeudi</i> | <input type="checkbox"/> Samedi | <i>Vendredi</i> | <input type="checkbox"/> Dimanche | <i>Vendredi</i> | <input type="checkbox"/> Classique <input type="checkbox"/> Alternatif (sans viande, sans poisson) | <input type="checkbox"/> Diabétique <input type="checkbox"/> Sans sel ajouté |
| Repas | Livraison | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Lundi | <i>Lundi</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mardi | <i>Mardi</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | <i>Mercredi</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <i>Jeudi</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <i>Jeudi</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Samedi | <i>Vendredi</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Dimanche | <i>Vendredi</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"><thead><tr><th>Collation soir :</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</td></tr></tbody></table> | Collation soir : | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <table border="1"><thead><tr><th>Option Soupe :</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</td></tr></tbody></table> | Option Soupe : | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | | | | | | | | | | |
| Collation soir : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Option Soupe : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"><thead><tr><th>Allergies :</th></tr></thead><tbody><tr><td>.....</td></tr></tbody></table> | Allergies : | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allergies : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Le référent familial (obligatoire):

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tel : Portable.....

(Fournir la pièce d'identité et un justificatif de domicile du bénéficiaire du portage des repas.)

A Noyarey, le :

Signature et nom du demandeur :