



## PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

CCAS de Saint-Maximin la Sainte-Baume  
Mairie-Parvis Charles II d'Anjou - 83470 SAINT MAXIMIN

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Madame, Monsieur .....  
Adresse précise : .....  
.....  
Commune : .....  
Téléphone : .....  
Date de naissance : .....

### Souhaite(nt) bénéficiaire du service de portage de repas à domicile pour :

une durée indéterminée, à compter du : .....  
une durée déterminée : période du ..... au .....

### Le rythme de livraison :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Nombre de Repas à livrer							

*(Rappel : la livraison des repas s'effectue le jour même sauf pour ceux du vendredi livré avec celui du jeudi et ceux du samedi et dimanche qui sont livrés le vendredi)*

Régime(s) particulier(s)\* : diabétique  sans sel

*\*seulement sur prescription médicale, à joindre au dossier si possible.*

Si la facture doit être adressée à un tiers, nous préciser :

Parenté /Qualité : .....  
Nom-prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Tél. : .....

### J'accepte les conditions du service de portage de repas inscrites dans le règlement qui m'a été remis

Fait à ..... Signature :  
Le :

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du service. Les destinataires des données sont : la communauté de communes Berg et Coiron et les service du conseil général (APA). Conformément à la loi « informatique et libérés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à portage de repas au 04 75 88 45 44. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant »

