



Mairie de Longages
 Portage de repas à domicile
 3 La Prade - 31410 LONGAGES
 N° SIRET : 213 103 039 000 11
 Tél : 05 61 87 44 12
 Mail : accueil@longages.fr / Site internet : <http://www.longages.fr/>

A CONSERVER

Demande d'inscription pour le portage de repas à domicile

Nom : Prénom(s) :
 Adresse de livraison :
 Code postal : Commune :
 Téléphone : / Personne à contacter : Tél :

FREQUENCE DE LIVRAISON DES REPAS	
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

..... Tél :
 Tél :
 Tél :
 Tarif repas : 8€
 Régime : Normal Sans sel
 Jour férié
 Allergie ou intolérance alimentaire :

Je soussigné (e), Nom Prénom.....reconnais avoir pris connaissance du règlement du livret d'accueil auquel j'accepte de me conformer, je déclare donner par la présente, accord pour mon inscription ferme aux services dénommés ci-dessus à dater du/...../..... , pour une durée de et renouvelable par tacite reconduction.

Fait à Le/...../..... Signature :

× -----Découper selon les pointillés -----



Mairie de Longages
 Portage de repas à domicile
 3 La Prade - 31410 LONGAGES
 N° SIRET : 213 103 039 000 11
 Tél : 05 61 87 44 12
 Mail : accueil@longages.fr / Site internet : <http://www.longages.fr/>

A RETOURNER

Demande d'inscription pour le portage de repas à domicile

Nom : Prénom(s) :
 Adresse de livraison :
 Code postal : Commune :
 Téléphone : / Personne à contacter : Tél :

FREQUENCE DE LIVRAISON DES REPAS	
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

..... Tél :
 Tél :
 Tél :
 Tarif repas : 8€
 Régime : Normal Sans sel
 Jour férié
 Allergie ou intolérance alimentaire :

Je soussigné (e), Nom Prénom.....reconnais avoir pris connaissance du règlement du livret d'accueil auquel j'accepte de me conformer, je déclare donner par la présente, accord pour mon inscription ferme aux services dénommés ci-dessus à dater du/...../..... , pour une durée de et renouvelable par tacite reconduction.

Fait à Le/...../..... Signature :