

INSCRIPTION AU SERVICE DE PORTAGE DES REPAS

Je soussigné(e) (*nom, prénom*),.....

Adresse :

Etage : Code immeuble :.....

Téléphone :

demande la livraison des repas (*cochez les jours souhaités*) :

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE

Repas du soir : Potage ou légumes (*entourez votre préférence*)

Je m'engage à être présent au moment des livraisons, soit : Lundi, Mercredi et Vendredi de 11h30 à 12h30.

Pour toute **annulation** je préviens la mairie au moins 3 jours avant (sauf cas de force majeure) au : 04.92.54.20.13

En cas d'absence si je place un conteneur isotherme (une glacière par exemple) devant ma porte pour que mes repas y soient déposés, je dégage alors la responsabilité du traiteur et du CCAS quant à une éventuelle rupture de la chaîne du froid.

A défaut, mes repas seront déposés et conservés à la mairie où je les récupérerai au plus tôt.

Personne à contacter en **cas d'urgence** :

Nom :

Prénom :

Téléphone :.....

Lien de parenté :

Le règlement se fera en fin de mois à réception de la facture établie par la mairie. Elle est à régler sur internet, à la Trésorerie de Gap ou au bureau de tabac de la Saulce: par chèque, en espèce, ou par CB.

Fait à LA SAULCE, le

Signature :