



SEIGNOSSE

## PORTAGE DES REPAS – FORMULAIRE D'INSCRIPTION

---

Seignosse, le .....

**Mise en place pour le .....**

Nom :

Prénom :

Adresse :

☎ :

Adresse mail :

Personne à contacter en cas de problème + ☎ :

Motif :

### **PARTICULARITES LOGEMENT**

- Animaux domestiques – précisez (type, nombre)
- Code d'accès si résidence
- Particularités liées à l'adresse – précisez

### **LIVRAISON DES REPAS - JOURS**

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi
- Samedi
- Dimanche

### **PARTICULARITES ALIMENTAIRES**

- Régime sans sel
- Régime diabétique
- Régime normal

---

### **PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

- Communication au service portage des repas – date :
- Transmission Pôle culinaire \_ MACS – date :