

NOM : Prénom :

Adresse :

..... 83860 NANS-LES-PINS

Date de Naissance : N° Téléphone :

SOUHAITERAIT ADHERER AU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS *

Pour 1 PERSONNE SEULE ou 2 PERSONNES (couple)

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
 Samedi Dimanche

Le repas de midi seulement Le repas du soir seulement
 Les repas de midi et du soir

NE SOUHAITE PAS ADHERER AU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS

Date : 2014

Signature :

★ Cocher les cases correspondant à vos besoins

[Coupon réponse à retourner à la mairie](#)

NOM : Prénom :

Adresse :

..... 83860 NANS-LES-PINS

Date de Naissance : N° Téléphone :

SOUHAITERAIT ADHERER AU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS *

Pour 1 PERSONNE SEULE ou 2 PERSONNES (couple)

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi
 Samedi Dimanche

Le repas de midi seulement Le repas du soir seulement
 Les repas de midi et du soir

NE SOUHAITE PAS ADHERER AU SERVICE DE PORTAGE DE REPAS

Date : 2014

Signature :

★ Cocher les cases correspondant à vos besoins