

**CENTRE INTERCOMMUNAL D'ACTION SOCIALE
DE LA
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES D'ARTHEZ-DE-BÉARN**

www.cc-arthezdebearn.fr

SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

FICHE DE RÉSERVATION

(remplir une fiche par personne)

I - ETAT-CIVIL

NOM (en capitales).....

NOM de jeune fille.....

Prénoms.....

Né(e) le.....à.....

Nationalité.....

Situation de famille marié(e) veuf(ve) célibataire divorcé(e)
(Rayer les mentions inutiles)

Adresse complète.....

.....

.....

Téléphone.....

II - UTILISATION DU SERVICE

EN SEMAINE : Lundi -Mardi -Mercredi -Jeudi -Vendredi

EN WEEK-END : Samedi -Dimanche

OCCASIONNELLEMENT : OUI -NON

(cocher les cases correspondantes)

LIVRAISONS DES REPAS A PARTIR DU.....

III -CATEGORIE A LAQUELLE VOUS APPARTENEZ

Personne handicapée de moins de 60 ans

Personne de plus de 60 ans retraitée

Autre : (précisez).....

(cocher la case correspondante)

Merci de renvoyer cette fiche au Centre Intercommunal d'Action Sociale
de la Communauté de Communes d'Arthez-de-Béarn
1 passage Barrailh, 64370 ARTHEZ-DE-BEARN

 05.59.67.49.10

 05.59.67.45.76