



Dossier d'inscription au service de portage de repas à domicile valant contrat

N° contrat

Version 09/12/2024
Page 1/2

Informations relatives au bénéficiaire :

Nom d'usage: Prénom :
Nom de naissance : Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance :
Situation familiale : Nombre de personnes au sein du foyer :
Adresse :
Code postal : Commune :
N° interphone le cas échéant : Présence d'un animal : OUI NON
Téléphone : Courriel :@.....
Le bénéficiaire peut-il ouvrir son domicile ? OUI NON
Dispositif d'ouverture le cas échéant :
Mesure de protection : Sauvegarde Curatelle Tutelle Autre :
(fournir un justificatif s'il y a un dispositif de protection)

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom : Prénom :
Lien avec le bénéficiaire (famille, ami, curateur...) :
Contact :

Autres contacts utiles :

Médecin Traitant :
Service d'aide à domicile :
Service de soins à domicile :

Repas :

Périodicité des repas :

	Repas du midi	Repas du soir	Repas du soir allégé
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimanche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Régime alimentaire :

Aucun Sans sel Diabétique Végétarien

Spécificité :

Hâché Mixé Coupé

S'il n'y a pas de régime spécifique, fournir une attestation indiquant « aucun régime alimentaire »

Facturation :

Si la personne qui règlera les factures n'est pas le bénéficiaire :

Nom et prénom :

Adresse :

Livraison :

Consignes spécifiques pour la livraison :

.....

.....

.....

Date souhaitée de début de livraison :

Durée du contrat : indéterminée Déterminée – Date de fin :

Fait à Le/...../.....

Signature du bénéficiaire
ou de son représentant légal

Pour le CIAS
Le Président,

Pièces à fournir :

- Pièce d'identité du bénéficiaire
- Dernier avis d'imposition
- Certificat médical si nécessaire
- Attestation pour la livraison sans régime spécifique, le cas échéant.