



Service de repas à domicile

Fiche de renseignement

Bénéficiaire :

Nom : Date de naissance :
Prénom : Lieu de naissance :
Adresse : N° de téléphone :

Personnes à contacter :

Nom Prénom : Nom Prénom :
Lien : Lien :
Adresse : Adresse :
N° de téléphone : N° de téléphone :
email : email :

Service de repas :

Fréquence :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

Régime :

Sans sel	Sans gluten	Sans résidus	Diabétique

• Souhaiteriez-vous que l'on vous livre également :

- Une collation pour le goûter Oui Pourquoi pas Non
- Un laitage (riz au lait) pour le soir Oui Pourquoi pas Non