

**CENTRE INTERCOMMUNAL D'ACTION SOCIALE
DU GRAND AUTUNOIS MORVAN**

7, route du Bois de Sapins – 71400 AUTUN
Téléphone : 03.85.52.44.11 Fax : 03.85.86.80.77

SERVICE DE PORTAGE INTERCOMMUNAL DE REPAS A DOMICILE

FICHE D'INSCRIPTION

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Adresse :

..... Téléphone :

Date de naissance : Sexe (1) : M F

SITUATION MATRIMONIALE (1)

Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf (veuve)

BENEFICIAIRE Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)

OUI NON si oui classement GIR (1 à 6)

Avez-vous :
une aide à domicile OUI NON (1)

Nom de l'Association :

Nom de votre médecin traitant :

REGIME DE RETRAITE (1)

Général (CARSAT)
 Mutualité Sociale Agricole (MSA)
 Autre, préciser

RETRAITE COMPLEMENTAIRE

Préciser

Nombre de personnes au foyer

Nombre de repas souhaités par jour

FREQUENCE DES REPAS (1)

- Tous les jours y compris week-end et jours fériés

- Tous les jours sauf week-end et jours fériés

- Certains jours de la semaine

Préciser les jours souhaités :

- Ponctuellement

En cas de modification de ces prévisions, merci de bien vouloir prévenir le secrétariat du CIAS du Grand Autunois Morvan au 03.85.86.98.50

Adresse de facturation, si différente de l'adresse de livraison :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

REPAS PERSONNALISE

Tarif quel que soit le repas choisi : 8,70 euros (*)

Quel type de repas souhaitez-vous ?

Repas ordinaire

Repas diabétique

Repas cholestérol

Repas sans sel

Autre :

.....

Souhaitez vous bénéficier de l'option pain (soit 0,20 € supplémentaires*) ?

Oui Non

Coordonnées et téléphone d'un proche à contacter en cas de problème :

Nom : Prénom :

Adresse : Téléphone :

Précisez le lien (enfant, ami, ...) :

Madame, Monsieur

Déclare :

- l'exactitude des éléments ci-dessus

- avoir pris connaissance de la charte de fonctionnement et en accepter les conditions.

- demande(nt) à bénéficier de la livraison des repas à domicile à partir de :

- s'engage à en régler le prix (tarif en vigueur)

Fait le

A

Signature

Les informations recueillies sur ce formulaire feront l'objet d'une saisie sur fichier magnétique. La loi n°78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et modification pour les données vous concernant.

(*) Tarif en vigueur au 1^{er} janvier 2017

(1) Cochez la case correspondante