

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

**COORDONNEES DU BENEFICIAIRE :**

<b>NOM</b>		<b>PRENOM</b>	
<b>NE(E) LE</b>		<b>TELEPHONE</b>	

<b>ADRESSE DE LIVRAISON</b>	<b>COMMUNE</b>

<b>DATE DU 1<sup>er</sup> REPAS</b>	
-------------------------------------	--

<b>OBSERVATION(S)</b>

**COORDONNEES DU REPRESENTANT ou DU CONTACT :**

<b>NOM</b>		<b>PRENOM</b>	
<b>ADRESSE</b>		<b>TELEPHONE</b>	

**JOURS A LIVRER :** (cocher les jours où les repas sont pris)

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
MIDI							
SOIR							

<b>à</b>	
<b>le</b>	

<b>Signature du demandeur (ou de son représentant)</b>