

Portage de repas à domicile

Fiche individuelle d'inscription

À retourner complétée et signée **SIAS, 365 avenue Boucicaut, 33240 Saint-André-de-Cubzac**
Pour tous renseignements contactez la Communauté de Communes au **05 57 43 96 37**

Bénéficiaire :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Téléphone :

E-mail : Adresse :

Personne de confiance à contacter (Nom, Prénom, Adresse, Téléphone, Mail, Lien de parenté) :

Personne à contacter pour la mise en place du service (cocher 1 seule case) :

☐ Bénéficiaire ☐ Personne de confiance

Vous êtes : ☐ En perte d'autonomie ☐ En situation de handicap

☐ Autre :

Téléassistance : ☐ Oui ☐ Non

Cocher le/les jour(s) de consommation de repas souhaité(s) :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche

Type de régime à respecter (le cas échéant) : ☐ Hyposodé (Sans sel) ☐ Diabétique ☐ Texture lisse

Consignes de livraison pour rentrer :

☐ Interphone ☐ Double des clés ☐ Frapper et entrer ☐ Vous ouvrez ☐ Ne pas entrer

☐ Boîte à clé, Code :

Pour déposer : ☐ Frigo ☐ En main propre

☐ Autre :

Date :

Signature :

Copie des documents à joindre obligatoirement :

- Carte Nationale d'Identité,
- RIB à votre nom,
- Mandat de prélèvement SEPA rempli et signé

Copie des documents à fournir selon votre situation (-65 ans uniquement) :

- Attestation APA,
- Attestation MDPH
- Certificat médical
- Bulletin d'hospitalisation (si portage temporaire)

Accord pour la mise en place du service :

☐ Oui ☐ Non

Date d'ouverture du service :

Date du premier repas livré :