

Centre Intercommunal d'Action Sociale Latitude Nord Gironde

49 Avenue du Général de Gaulle 33920 SAINT YZAN DE SOUDIAC

TEL / 05.57.58.67.16 Mail : vh.cias@latitude-nord-gironde.fr ou secretariat.cias@latitude-nord-gironde.fr

Fiche d'inscription pour du portage de repas à domicile

Nom, Prénom :
Adresse complète de livraison :
Adresse de facturation, si différente de l'adresse de livraison. Préciser le nom :
Numéro de téléphone (obligatoire) :
Commune:
Né (e) le :
Personne seule ☐ Personne en couple ☐
Personne à contacter, en cas d'urgence, tél :
Nom + tél du médecin traitant (pour les régimes spéciaux) :
Demande à bénéficier du portage de repas à compter du :
Choix du type de menu : 'Attention, la première semaine le contenu des menus seront imposés)
☐ Menu Classique,
□ Menu végétarien,
□ Menu mixé,
□ Menu pour diabétique,
□ Menu sans sel
Information sur les renas auprès d'une diététicienne au : 05 56 17 33 64)

Nombre de repas semaine : (Minimum 3 repas semaine)
Jours : □ Lundi □ Mardi □ Mercredi □ Jeudi □ Vendredi □ Samedi □ Dimanche
Rappel: Les livraisons se font uniquement les lundis, les mercredis, et les vendredis de 9 h à
11h30.
Justificatifs à fournir :
 Personne de plus de 60, sans certificat médical, ou avec, mais imposable Carte d'identité
☐ Plein Tarif de 6 euros
 Personne de plus de 60 ans, avec une incapacité physique à se préparer les repas, Certificat médical, précisant si c'est temporaire ou définitive,
☐ Avis de non d'imposition,
☐ Tarif réduit de 5 euros
Tariffeddit de 3 caros
☐ Allocation de Solidarité aux Personnes Agées, plus un certificat médical ☐ Tarif de solidarité de 4 euros
 □ Personne de moins de 60 ans dans l'incapacité temporaire à se préparer les repas, □ Un certificat médical précisant la durée, limitée dans le temps □ Un avis de non-imposition. □ Tarif réduit de 5 euros
Rappel: AFIN QUE TOUTE MODIFICATION OU ANNULATION SOIT PRISE EN COMPTE PREVENIR LE CIAS AU 05.57.58.67.16 LE PLUS TOT POSSIBLE, MAXIMUM 48 H A L'AVANCE.
A Signature du demandeur
Le
(PS/ Remettre une copie au bénéficiaire) Validation de la Mairie ou du CCAS (tampon et signature)