
ANNEXE 1

Renseignements administratifs :

Durée du contrat :

Indéterminée à compter du :

(1)

Déterminée du(1) au(2)

(1) : date prévue pour la livraison du premier repas - (2) : date prévue pour la livraison du dernier repas

Coordonnées et informations utiles :

Nom et Prénom : Né(e) le :

Adresse de livraison : **Téléphone** :

..... Code interphone / barrière :

Adresse de facturation (si différente du lieu de livraison)

Mesure de protection juridique :

OUI NON

Nom Prénom : Qualité : Tuteur Curateur

Adresse : **Téléphone** :

Nom du médecin traitant : **Téléphone** :

Autre personne à prévenir :

Téléphone : Intervenants au domicile (précisez) :

Souhaitez-vous participer à la commission des menus ? **OUI NON**

Informations relatives aux conditions de la prestation :

Dégoûts alimentaires :

Allergies alimentaires connues :

Régime alimentaire :

Sans sel ajouté : **OUI NON** Sans sucre ajouté : **OUI NON**

Jour(s) de livraison souhaité(s) :

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI SAMEDI DIMANCHE

Repas choisi : avec soupe sans soupe

Autres coordonnées utiles à la livraison :

En cas d'empêchement exceptionnel, je demande que le plateau-repas soit remis à mon voisin à mon attention :

OUI NON

Si **OUI**, merci de préciser :

Nom et Prénom du voisin : **Téléphone :**

Adresse du voisin (dans les 50m du domicile de l'utilisateur) :

Signature du voisin acceptant la livraison et les conditions du contrat de prestation :

Tranche horaire de livraison prévue (à titre indicatif) :

Remise de clé(s) à envisager (handicap) : **OUI** **NON** (Cf. bordereau)

Actualisation de la fiche de renseignements

(A mettre à jour une fois par an)

Date :

Signature de l'utilisateur ou de son représentant légal :