



# REPAS A DOMICILE

Demande faite le	Par
------------------	-----

## IDENTITE

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Téléphone :	
Adresse :	
Particularités (digicode, étage, numéro de porte) :	
Zone (Voir plan Dispositif Communal de Crise) :	
Adresse de facturation si différente :	
Personne à contacter en cas de besoin :	
Téléphone :	
Lien :	
Médecin traitant :	
Autre(s) organisme(s) intervenant à domicile :	
Informations complémentaires :	

## BESOINS

Nombre de repas :
<input type="radio"/> 1 personne <input type="radio"/> 2 personnes
Fréquence :
Tous les jours (sauf les dimanches et jours fériés) ou
<input type="radio"/> LUNDI <input type="radio"/> MARDI <input type="radio"/> MERCREDI <input type="radio"/> JEUDI <input type="radio"/> VENDREDI <input type="radio"/> SAMEDI
A compter du :
Si remise de clef au CCAS compléter attestation de remise de clef(s)

## TARIFS

<input type="radio"/> Tarif plein : 9€30
Tarif préférentiel selon les revenus
<input type="radio"/> 7€80    ou <input type="radio"/> 7€20

Toutes modifications concernant la livraison des repas doit être signalées 2 jours à l'avance, vous pouvez joindre les agents livreurs tous les matins (sauf dimanche) au **06.47.10.09.36**. Sans ce délai, les repas seront facturés.

## SIGNATURE :



- Livraison du Lundi au Samedi.
- Possibilité de livrer les jours de votre choix.
- Prévenir au moins 48h à l'avance de tout changement.
- Tarifs : 9.30 €

*Tarifs préférentiel de 7€80 ou 7.20€ selon vos revenus.*

- Repas préparé par l'hôpital de Nyons, livré en liaison froide par le CCAS.

**Service à contacter :**  
Centre Communal d'Action Sociale  
Mairie de Nyons  
04.75.26.50.27