

# 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 :	
Prélèvement :	
Personne à contacter en cas de besoin :	
Téléphone :	
Lien :	
Médecin traitant :	
Autre(s) organisme(s) IDE Aide à Dom :	
Informations complémentaires :	

## BESOINS

Nombre de repas :
<input type="radio"/> 1 personne <input type="radio"/> 2 personnes
Fréquence :
<input type="radio"/> 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€50
<input type="radio"/> Tarif préférentiel selon les revenus (avis d'imposition) 8€

Toute modification concernant la livraison des repas doit être signalée 48h 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.

Pour l'arrêt définitif du portage des repas, il vous suffit d'adresser un courrier au CCAS.

## SIGNATURE :

# REPAS A DOMICILE

➤ Composition du menu :

**Potage, entrée, plat, dessert, fromage, pain**

➤ Livraison le matin du Lundi au Samedi

➤ Possibilité de livrer les jours de votre choix

➤ Prévenir au moins 48h à l'avance de tout changement.

➤ Repas préparé par l'hôpital de Nyons sur les conseils de la diététicienne

➤ Repas livré en liaison froide

➤ Tarif : 9.50 €

Ou Tarif préférentiel : 8€ selon vos revenus et sur présentation du dernier avis d'imposition



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