



Ville de CHAMPAGNOLE

Restaurant Municipal

Service de portage de repas à domicile

Fiche à retourner dûment complétée par mail : bfas@champagnole.com

Téléphone : 03 84 53 01 53

Madame, Monsieur, souhaite(nt) bénéficier du service de repas à domicile distribué par le Restaurant Municipal de la ville de Champagnole.

Adresse :

.....

N° de téléphone :/...../...../...../...../ Date de naissance :

Personnes à contacter (le cas échéant) :

- Nom, prénom :

Adresse :

.....

N° de téléphone :/...../...../...../...../

- Nom, prénom :

Adresse :

.....

N° de téléphone :/...../...../...../...../

Commande des repas (cocher la ou les cases de votre choix) :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi midi | | <input type="checkbox"/> Vendredi midi |
| <input type="checkbox"/> Mardi midi | | <input type="checkbox"/> Samedi midi |
| <input type="checkbox"/> Mercredi midi | | <input type="checkbox"/> Dimanche midi |
| <input type="checkbox"/> Jeudi midi | | |

Tarif d'un repas : 10,85 €

En cas de repas décommandé : si possible merci de prévenir le Restaurant Municipal 48H avant.

Date et Signature :