



Ville de CHAMPAGNOLE

Restaurant Municipal

**Service de portage de repas à domicile**

Fiche à retourner dûment complétée par mail : [bfas@champagnole.com](mailto:bfas@champagnole.com)

Téléphone : 03 84 53 01 53

Madame, Monsieur ..... souhaite(nt) bénéficié 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) :**

- Lundi midi
- Mardi midi
- Mercredi midi
- Jeudi midi

- Vendredi midi
- Samedi midi
- Dimanche midi

**Tarif d'un repas : 10,75 €**

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

**Date et Signature :**