

**Usager(s) du service de portage de repas à domicile :**

**\* Civilité :**

Monsieur : Nom, Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Madame : Nom, Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

**\* Coordonnées :**

Adresse : .....

Digicode / boîte à clefs : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Votre adresse mail : .....@.....

**Souhaitez-vous recevoir chaque mois les menus et bon de commande par mail ?**

Oui  Non

**Si oui, indiquez-nous à quelle adresse :** .....

@.....

**Personnes à contacter (famille, voisin...) :**

Nom, Prénom : .....

Lien avec l'utilisateur : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Mail : .....@.....

Autorisez-vous cette personne à commander en ligne des repas pour vous :  Oui  Non

Nom, Prénom : .....

Lien avec l'utilisateur : .....

Tél. : ..... Portable : .....

Mail : .....@.....

Autorisez-vous cette personne à commander en ligne des repas pour vous :  Oui  Non

### **Médecin traitant**

Nom du médecin traitant : .....

N° de téléphone : .....

### **Particularités à signaler (régime, surdité, maladie...) :**

.....  
.....  
.....

### **Faites-vous appel à d'autres services à domicile (aide-ménagère...) ? Si oui, lesquels ?**

.....  
.....

### **Êtes-vous bénéficiaire de l'APA (Allocation Personnalisée d'Autonomie) ?**

Oui

Non

### **A quelle caisse de retraite appartenez-vous ?**

.....

*Le service Action Seniors de la Communauté de communes Pévèle Carembault dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement le service de portage de repas à domicile.*

*Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service Action Seniors situé au 47 rue du Général de Gaulle à PONT-A-MARCO (03 20 34 78 90).*