



FICHE D'INSCRIPTION « PORTAGE DE REPAS A DOMICILE »

A retourner à la mairie ou au CCAS de votre commune

Demandeur

NOM : Prénom :
 Adresse :
 Commune : Téléphone :
 Date de naissance : / /
 Vivez-vous : ☐ seul ☐ en couple ☐ autres (précisez)
 Bénéficiaire de l'APA : ☐ oui ☐ non
 Si oui, quel GIR : ☐ GIR1 ☐ GIR2 ☐ GIR3 ☐ GIR4 ☐ GIR5 ☐ GIR6
 Bénéficiez-vous : d'une auxiliaire de vie ☐ oui ☐ non de soins infirmiers ☐ oui ☐ non
 d'une aide-ménagère ☐ oui ☐ non autres :

Référent (s) Les référents sont susceptibles d'être contactés en cas d'absence

NOM Prénom	Lien avec vous (enfants, voisins ...)	Adresse	Téléphone fixe	Téléphone portable
.....				
.....				

Demande d'ouverture de droit pour le portage de repas

- ☐ Je souhaite bénéficier du service de portage de repas les jours suivants :
 (données indicatives, vous restez libre à tout moment de modifier le nombre et les jours de commande)
- | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI* | DIMANCHE* |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
- (*les repas du samedi et dimanche sont livrés le samedi matin)
- ☐ A partir du : / /
 Les repas doivent être commandés dans la mesure du possible une semaine à l'avance ou sous 48h en cas d'urgence.
- ☐ Je dois suivre un régime alimentaire : ☐ OUI ☐ NON ☐ Sans sel ☐ Diabétique

Je certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et m'engage à respecter les conditions générales de fonctionnement du service figurant dans le Règlement Intérieur ci-joint.

« Les informations recueillies par le service aux personnes de la Communauté de communes du Pays de Nay font l'objet d'un traitement informatique. Les données collectées peuvent être mises à disposition de toute personne autorisée au sein de notre collectivité (dans la limite des seules données nécessaires). Elles ne sont en aucun cas cédées à un tiers à des fins commerciales. Elles sont conservées pour la durée nécessaire à l'exécution de nos obligations légales et contractuelles. Conformément à la législation en matière de protection des données à caractère personnel (CNIL), vous pouvez demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la portabilité de vos données, définir des directives relatives à leur sort après votre décès, ou vous opposer à leur traitement pour un motif légitime. Droits que vous pouvez exercer en vous adressant au : Référent Informatique et liberté (RIL) - Communauté de communes du Pays de Nay – 250 rue Monplaisir 64800 BENEJACQ - ou directement auprès du Délégué à la Protection des Données que nous avons désigné : dpd@lafibre64.fr. »

Fait à le Signature

PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION Demande d'inscription traitée par :

- ☐ La Mairie
☐ Le CCAS

Date :
 Signature

Cachet

- ☐ La CCPN

Date :
 Signature

Cachet