

Arrondissement de Millau



MAIRIE

DE

**SAINT-VICTOR-ET-MELVIEU**

12400

Téléphone : 05.65.62.51.05

Télécopie : 05.65.62.59.32

**INSCRIPTION AU SERVICE**

**DE PORTAGE DES REPAS A DOMICILE**

Je soussigné(e) M / Mme .....  
domicilié(e) .....  
téléphone ..... déclare vouloir **souscrire auprès de la Mairie de Saint-Victor et Melvieu au service de portage de repas à domicile.**

Régime particulier : OUI  (préciser) ..... NON

Choix des jours de commande :

- Lundi
- Mardi et Mercredi
- Jeudi et Vendredi
- Samedi et Dimanche

Je m'engage à :

- **commander au minimum 3 repas par semaine**
- **signaler tout changement** (absence, modification du nombre de repas ....) **dans des délais raisonnables** (1 semaine minimum, sauf raison médicale imprévisible)
- **régler ma facture mensuelle** (8.79€ / repas) **par prélèvement automatique** – joindre un RIB (en cas de deux impayés consécutifs, la mairie se réserve le droit de suspendre le service)

**L'inscription au service sera renouvelée par tacite reconduction tous les mois.**

A St-Victor et Melvieu

Le .....

Signature