

Fiche identitaire de la personne bénéficiaire du service portage de repas à domicile

NOM (en lettres capitales) _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

NOM DE JEUNE FILLE (en lettres capitales) _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Prénom _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Date de naissance _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Plus de 60 ans **Personne handicapée**
(rayer la mention inutile)

Situation de Famille (cocher le case correspondante)

marié(e)

divorcé(e)

veuf(veuve)

célibataire

Numéro de téléphone du domicile : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

_ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Adresse complète

34750

Villeneuve lès Maguelone

Service d'aide ménagère intervenant au domicile :

Personne à contacter en cas de besoins :