



Mairie de Viarmes

8 bis rue de la Garenne
95 270 VIARMES
Tél. : 01 30 35 35 05 / 06
Fax : 01 34 09 33 33
Site : www.viarmes.fr

**C.C.A.S. DE VIARMES
PORTAGE DE REPAS A DOMICILE
DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS**

NOM :

Prénom :

Date et Lieu de naissance :

N° de téléphone :

ADRESSE : N°

Etage : Escalier : Gauche : Droite :

COMMUNE :

Situation de famille : célibataire, marié(e), veuf (ve), divorcé(e), séparé(e),

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

Nom et Prénom :

Lien de Parenté :

Adresse :

N° de téléphone :

Eventuellement n° de portable :

ou :

Nom et Prénom :

Lien de Parenté :

Adresse :

N° de téléphone :

Eventuellement n° de portable :

NOM DU MEDECIN TRAITANT :

AIDE MENAGERE : OUI NON
(à préciser)

**En cas de non réponse de la part de Monsieur ou Madame
..... à la personne livrant le repas, le
C.C.A.S. ou correspondant désigné de la commune de
résidence du bénéficiaire du portage sera alerté, afin
qu'une intervention des services de sécurité soit sollicité.**

Fait à VIARMES, le

SIGNATURE :