



Ville de CHAMPAGNOLE

Restaurant Municipal

Service de portage de repas à domicile

Fiche à retourner dûment complétée par mail : [bfas@champagnole.com](mailto:bfas@champagnole.com)

Téléphone : 03 84 53 01 53

Madame, Monsieur ....., souhaite(nt) bénéficier du service de repas à domicile distribué par le Restaurant Municipal de la ville de Champagnole.

Adresse : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../...../

Personnes à contacter (le cas échéant) :

- Nom, prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../...../

- Nom, prénom : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : ...../...../...../...../...../

Commande des repas (cocher la ou les cases de votre choix) :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi midi    | <input type="checkbox"/> Vendredi midi |
| <input type="checkbox"/> Mardi midi    | <input type="checkbox"/> Samedi midi   |
| <input type="checkbox"/> Mercredi midi | <input type="checkbox"/> Dimanche midi |
| <input type="checkbox"/> Jeudi midi    |  |

Tarif d'un repas : 10,75 €

En cas de repas décommandé : si possible merci de prévenir le Restaurant Municipal 48H avant.

Date et Signature :