

INSCRIPTION AU PORTAGE DE REPAS A DOMICILE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____

Personne à contacter en cas d'urgence et son n° de tél : _____

Souhaite adhérer au portage de repas à compter du : _____

Cocher les jours de la semaine

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

Dimanche

En Menu Normal

Régime sans sel

Régime sans sucre

Bien vouloir joindre :

Avis d'impôt 2023 sur les revenus 2022

Pour information Indication des tarifs par tranche :

Revenus inférieurs à 7500,00€/an	5.34 €
Revenus compris entre 7501,00€ et 12499,00€/an	6.95 €
Revenus compris entre 12500,00€ et 19999,00€/an	8.27 €
Revenus compris entre 20000,00€ et 29999,00€/an	9.25 €
Revenus compris entre 30000,00 € et 39999,00 €/an	10.09 €
A partir de 40000,00 € par an	10.85 €
Tarifs libres	11.40 €

Bien vouloir remettre cet imprimé accompagné des pièces demandées à l'accueil de la Mairie de ST GEOURS DE MAREMNE.

Date

Signature