



Ville de THYEZ

<p style="text-align: center;"><b>SERVICE DE PORTAGE DE REPAS A DOMICILE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>COMMUNE DE THYEZ</b></p>
---

Nom et prénom du bénéficiaire des repas : .....

Adresse de livraison : .....  
.....  
.....

N° de téléphone du bénéficiaire : .....

Nombre de repas à livrer par semaine \* : .....

Nom d'une personne à contacter autre que le bénéficiaire : .....

Qualité : .....

N° de téléphone :

Adresse de facturation si différente de l'adresse de livraison : .....  
.....  
.....

Problèmes de santé particuliers :

.....  
.....  
.....  
.....

Fait à Thyez le

Signature

\* La livraison des repas est assurée du lundi au vendredi inclus, sauf les jours fériés.