



DOSSIER PORTAGE DE REPAS

N° _____
Date début : __/__/__

RESSOURCES :				
Revenus Imposable _____				
2026	Personne seule	Couple	Tarif par personne	Cocher
Tranche 1 RI :	Inférieur à 8 000 €	Inférieur à 12 000 €	6.80 €	
Tranche 2 RI :	8 001 € à 10 000 €	12 001 € à 18 000 €	8.40 €	
Tranche 3 RI :	10 001 € à 15 000 €	18 001 € à 27 000 €	9.90 €	
Tranche 4 RI :	Supérieur à 15 001 €	Supérieur à 27 001 €	10.80 €	

LOGEMENT :	
Maison Individuelle :	_____
Appartement :	_____
Etage :	_____
Ascenseur :	OUI NON
Code d'accès :	_____

LIVRAISON :							
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Pers. 1							
Pers. 2							

REPAS :	
Régime normal :	_____
Régime diabétique :	_____
Repas mixé :	OUI NON

REGIME informations importantes :	_____
---	-------

FACTURATION :	
Facturation à un tiers : NOM - PRENOM ou ORGANISME : _____ Adresse : _____ CP : _____ VILLE : _____ Téléphone : _____ Email : _____	

COORDONNÉES	
Pers.1 - NOM : _____	Prénom : _____
Pers.2 - NOM : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code postal : _____ Ville : _____	
Téléphone fixe : _____	Portable : _____
Email : _____	

PERSONNES REFERENTES A CONTACTER				
NOM	PRENOM	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien parenté

SERVICES INTERVENANTS :	
Médecin traitant : _____	Téléphone : _____
Autre Service à domicile : _____	Téléphone : _____
Télé assistance : _____	Téléphone : _____

INFORMATIONS DIVERSES :