



SERVICE DE PORTAGE DES REPAS A DOMICILE

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à retourner en Mairie)

Tarif de 7,95 € le repas par personne + 1,59 € pour un plat complet

1/ COORDONNEES DE LA PERSONNE BENEFICIAIRE DU SERVICE :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : (département :

ADRESSE :

N°

Voie :

Lieudit :

Code postal :

Commune :

Commune déléguée, le cas échéant :

CONTACT :

N° de téléphone portable : / / / /

N° de téléphone fixe, le cas échéant : / / / /

Courriel : @.....

COMMUNE D'ETRICHE

Membre de la Communauté de Communes Anjou Loir et Sarthe



2/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX A CONNAITRE SUR LA PERSONNE BENEFICIAIRE DU SERVICE :

Allergies alimentaires :

Régime particulier :

Autres :

.....

Dans les cas énumérés ci-dessus, joindre un certificat médical récent.

3/ COORDONNEES DE LA PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE ET/OU POUR LES DEMARCHES ADMINISTRATIVES :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : (département :))

ADRESSE :

N°

Voie :

Lieudit :

Code postal :

Commune :

Commune déléguée, le cas échéant :

CONTACT :

N° de téléphone portable : / / / /

N° de téléphone fixe, le cas échéant : / / / /

Courriel : @.....

COMMUNE D'ETRICHE

Membre de la Communauté de Communes Anjou Loir et Sarthe



4/ JOUR(S) DE PORTAGE DU REPAS SOUHAITE(S) : Entourez

LUNDI

MARDI

MERCREDI (livré le mardi)

JEUDI

VENDREDI

SAMEDI (livré le vendredi)

DIMANCHE (livré le vendredi)

5/ MODALITES DE PAIEMENT :

Principe de facturation : vous recevez une facture chaque mois correspondant au nombre de repas livrés le mois précédent.

Un avis des sommes à payer (facture) vous sera envoyé chaque mois par la DGFIP.

VOUS POUVEZ PAYER :

- **par prélèvement automatique** après avoir rempli le mandat de prélèvement SEPA ci-joint avec le RIB : ***dans ce cas, vous n'avez plus rien à faire et vous serez prélevés par la DGFIP chaque mois à la date que vous indiquerez sur le mandat. Le montant prélevé correspondra au nombre de repas livrés le mois précédent. Vous recevrez chaque mois une facture avec la date de prélèvement.***

- **sur Internet**, et une fois avoir reçu la facture, **par carte bancaire ou virement bancaire avec le service de paiement en ligne PayFiP de la DGFIP**, à l'adresse suivante :

<https://www.payfip.gouv.fr/>

Un numéro d'identifiant de la structure publique ainsi que les références de la facture vous seront demandés. Ces éléments se trouvent sur la facture que vous recevrez.

- **par chèque à l'ordre du Trésor Public à envoyer à :**

Trésorerie de Seiches-sur-le-Loir

Place Auguste Gautier

BP 30039

49140 SEICHES-SUR-LE-LOIR

N'oubliez pas d'indiquer au dos du chèque le nom de la commune et les références de la facture.

COMMUNE D'ETRICHE

Membre de la Communauté de Communes Anjou Loir et Sarthe



ADRESSE D'ENVOI DES FACTURES :

N°

Voie :

Lieudit :

Code postal :

Commune :

Commune déléguée, le cas échéant :

6/ SI PAYEUR DIFFERENT DU BENEFICIAIRE : (Remplir ci-dessous)

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : (département :))

Fournir une copie de la carte d'identité nationale

ADRESSE :

N°

Voie :

Lieudit :

Code postal :

Commune :

Commune déléguée, le cas échéant :

CONTACT :

N° de téléphone portable : / / / /

N° de téléphone fixe, le cas échéant : / / / /

Courriel : @

COMMUNE D'ETRICHE

Membre de la Communauté de Communes Anjou Loir et Sarthe



7/ DATE D'EFFET DU SERVICE :

Date du premier portage : / /

8/ SIGNATURE DE LA PERSONNE BENEFICIAIRE DU SERVICE (renseignée au 1/) :

Date : / /

9/ SIGNATURE DE LA PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE (renseignée au 3/) :

Date : / /

10/ SIGNATURE DU PAYEUR SI DIFFERENT DU BENEFICIAIRE (renseignée au 6/) :

Date : / /

**POUR TOUTE MODIFICATION DU PRESENT BULLETIN D'INSCRIPTION,
MERCİ D'ENVOYER UN COURRIEL EN PRIORITE A :
communication.mairie@etriché49.fr**