

Par la présente, je soussigné(e) m'inscris au service de repas sur roues de la commune de Clervaux. Je certifie avoir pris connaissance des frais y résultant à ma charge, conformément au règlement-taxe général en vigueur.

Données personnelles BÉNÉFICIAIRE

Nom et prénom*			
Date de naissance		Matricule	
Adresse de résidence* rue & N°			
Code postal et localité*			
GSM ou téléphone*			

Adresse de LIVRAISON des repas sur roues

la même adresse que l'adresse de résidence

autre adresse :

Rue et N°*	
Code postal et localité*	

Adresse de FACTURATION

la même adresse que l'adresse de résidence

autre adresse :

Rue et N°*	
Code postal et localité*	

Personne(s) de CONTACT (tierce personne)

1. personne de contact

Nom et prénom*			
GSM ou téléphone*		Mail	

2. personne de contact

Nom et prénom*			
GSM ou téléphone*		Mail	

REPAS SUR ROUES

Je souhaite bénéficier du service repas sur roues pour: (prévoir minimum 48h avant le début)

une durée indéterminée, à compter du _____

une durée déterminée du _____ au _____

En cas de besoin d'un menu adapté, veuillez cocher la/les case(s) correspondante(s). **

Viande coupée

Viande moulue

Tout moulu

Tout coupé

*champ obligatoire

**Toute demande de régime spécifique se fera se ulement sur base d'une ordonnance médicale.

TARIF (à compléter par la commune)Coût du repas (unité) : **15,00** €

Autres coûts éventuels :

Caution : €

Location plaque : **22,81** € / mois

Autre : €

Rythme de facturation :

Mensuel

Trimestriel

Autre : _____

Paiement par :

Virement sur le compte IBAN LU _____

auprès de la banque : _____

Domiciliation (en cas de provision insuffisante du compte, les frais de rejet sont à charge du client)

Autre : _____

La présente fiche d'inscription tient lieu de devis et sera jointe au contrat de prestations de service repas sur roues à signer avec SERVIOR. Les tarifs sont ceux communiqués à la date indiquée ci-après et peuvent être sujets à modification.

Les présentes données personnelles transmises par l'utilisateur/le représentant sont collectées dans l'unique but d'organiser la prestation de repas sur roues.

Fait en deux exemplaires, le _____

Lu et approuvé _____
Usager / représentant
Signature_____
Responsable du dossier de la commune
Nom et prénom / Signature

Merci d'envoyer la présente à **rsr-nord@servior.lu** ou par courrier à :
SERVIOR - Repas sur roues Nord 1, rue des Pêcheurs / L-9552 Wiltz