

RESTAURANT 3^{ème} AGE
Fiche d'inscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Date du 1^{er} repas :

CNI :

Justificatif de domicile

Réservations à effectuer :

• Occasionnellement (voir délais à respecter)

• Régulièrement

Préciser la période : Du : Au :

Lundi		Mardi		Merc		Jeudi		Vendredi	
-------	--	-------	--	------	--	-------	--	----------	--

(Merci de cocher les jours à réserver)

Pour des raisons de gestion et de qualité de service, il est demandé aux personnes de réserver le plus tôt possible en respectant un minimum de **délai de réservation de 3 jours pleins avant le jour J du repas** et à l'identique **pour annuler**

Personne à prévenir en cas de nécessité :

- NOM Prénom :

- Mail :

- Numéro de téléphone :

- Lien de parenté :

Date :

Signature