FORMULAIRE D'INSCRIPTION
REPAS DES AINÉS / COLIS DE NOËL

Cette année, le Repas des Ainés aura lieu **le Dimanche 06 décembre.** Comme chaque année, ceux qui ne souhaitent ou ne peuvent pas s'y rendre auront un colis offert par la Municipalité à leur disposition. *Cet évènement est réservé aux séniors (65 ans et plus.)*

Votre choix: *(merci de cocher)*

☐ Inscription au repas ☐ Colis

☐ Pour 1 personne ☐ Pour 2 personnes

Si vous avez choisis le repas , indiquez votre préférence :

☐ Viande ☐ Sans viande

Veuillez indiquer ces informations **pour chaque personne :**
(les bulletins incomplets ne seront pas pris en compte)

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

e-Mail : .....

Téléphone : .....

Cette année, la récupération du colis se fait en mairie lors de ces dates :
Lundi 7 décembre de 14 à 17h
Vendredi 11 décembre de 14 à 17h

Ce formulaire est à ramener avant le LUNDI 09 NOVEMBRE à l'accueil de la mairie ou dans la boite aux lettres.

VILLE DE LESPINASSE

CCAS de Lespinasse

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS Lespinasse. Elles sont conservées indéfiniment et sont destinées au CCAS Lespinasse. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : ccas@ville-lespinasse.fr

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
REPAS DES AINÉS / COLIS DE NOËL

Cette année, le Repas des Ainés aura lieu **le Dimanche 06 décembre.** Comme chaque année, ceux qui ne souhaitent ou ne peuvent pas s'y rendre auront un colis offert par la Municipalité à leur disposition. *Cet évènement est réservé aux séniors (65 ans et plus.)*

Votre choix: *(merci de cocher)*

☐ Inscription au repas ☐ Colis

☐ Pour 1 personne ☐ Pour 2 personnes

Si vous avez choisis le repas , indiquez votre préférence :

☐ Viande ☐ Sans viande

Veuillez indiquer ces informations **pour chaque personne :**
(les bulletins incomplets ne seront pas pris en compte)

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

e-Mail : .....

Téléphone : .....

Cette année, la récupération du colis se fait en mairie lors de ces dates :
Lundi 7 décembre de 14 à 17h
Vendredi 11 décembre de 14 à 17h

Ce formulaire est à ramener avant le LUNDI 09 NOVEMBRE à l'accueil de la mairie ou dans la boite aux lettres.

VILLE DE LESPINASSE

CCAS de Lespinasse

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS Lespinasse. Elles sont conservées indéfiniment et sont destinées au CCAS Lespinasse. Conformément à la loi «RGPD », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : ccas@ville-lespinasse.fr