



ANNEXE 1 – BULLETIN D'INSCRIPTION

**FICHE D'INSCRIPTION AU RESTAURANT  
« LA TABLE DE FONTENELLE »**

Madame

Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Situation :

Séniors + 60 ans ou personne en situation de handicap

Résident de la résidence autonomie « Jean Fontenelle »

Agent ville ou CCAS

Personnel des partenaires conventionnés

Pour les séniors, personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_