

**PORTAGE DE REPAS**

rue Béranger

24700 - MONTPON MENESTEROL

tél. : 09.62.11.59.82

**CONTRAT D' ENGAGEMENT PORTAGE DE REPAS**

- Le service de portage de repas est à votre disposition du **lundi au dimanche, jours fériés compris**.
- La livraison se fait à domicile entre 7 h et midi et demi. Le repas du dimanche est livré le samedi après-midi.
- Le repas est au prix de **8.30 € tout compris**.
- Les repas sont livrés en barquettes operculées et authentifiées qui doivent être misent au frais dès réception. **Prévoir une glacière ou un sac isotherme en cas d'absence.**
- Tout repas non annulé **48 heures** à l'avance sera facturé, sauf cas de force majeure (hospitalisation).
- La facturation est mensuelle et se fait le dernier jour de chaque mois. Vous recevrez la facture dans le milieu de mois suivant.
- Le prélèvement automatique se fait le 20 de chaque mois suivant la facturation.

Pièces à fournir :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pièce d'identité                                  | <input type="checkbox"/> Carte vitale ou attestation |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile                          | <input type="checkbox"/> RIB                         |
| <input type="checkbox"/> Justificatif de tutelle/curatelle (s'il y a lieu) |  |

Je soussigné(e) :  Mme  M. ....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Nombre de personnes : .....

Date de naissance : ..... Sous tutelle/curatelle: Oui  Non

Désignation du tuteur (s'il y a) : .....

Déclare accepter le présent contrat et souhaite la mise en place du portage de repas à compter du : .....

Jours servis souhaités :

Lundi  mardi  mercredi  jeudi  vendredi  samedi  dimanche

Jours fériés

Repas normal : Oui  Non  Régime diabétique : Oui  Non

Régime sans sel : Oui  Non  Régime cholestérol : Oui  Non

Viande coupée : Oui  Non

Adresse de facturation si différente : .....  
.....

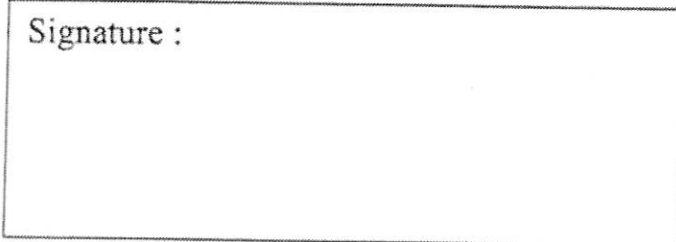
Nom et coordonnées d'un proche (famille, voisin...), en cas de besoin : .....  
.....

Lien avec ce proche :  famille  voisin  autre .....

**J'atteste avoir pris connaissance de cet engagement, et l'accepte.**

Fait en deux exemplaires, dont un exemplaire à signer et à nous retourner.

Fait à Montpon-Ménéstérol le : .....

Signature :  


# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le CIAS DU PAYS MONTPONNAIS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CIAS DU PAYS MONTPONNAIS.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :  
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 87 ZZZ 80C7BF

## DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

## DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : CIAS DU PAYS MONTPONNAIS

Adresse : Rue Béranger

Code postal : 24700

Ville : MONTPON-MENESTEROL

Pays : FRANCE

## DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif  Y

Paiement ponctuel  Y

Signé à :

Le (JJ/MM/AAAA) :

Signature :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** (au format IBAN BIC)

### Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par le CIAS DU PAYS MONTPONNAIS. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec le CIAS DU PAYS MONTPONNAIS.

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

