

# FICHE CLIENT TRAIT'ALPES

**Nom du référent :** .....

**Date :** .....

Vous avez connu notre structure par :

- Un membre de votre entourage     Une plaquette d'information     Internet  
 Le conseil départemental     Autre : .....

.....  
.....

## 1. VOTRE SITUATION PERSONNELLE

**Monsieur**     **Madame**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal et ville : .....

Nature Habitation : ..... Digicode / Interphone : .....

Etage : .....

N° portable : ..... N° tél fixe : .....

Date de Naissance : .....

Adresse mail : .....

Adresse mail : .....

*Tutelles :* .....

INFO FACTURATION :

.....

.....

.....

Personne à contacter 1 :

Lien : .....

Nom : .....

N° de tél : .....

Adresse : .....

.....

.....

Email : .....

### **NATURE**

- Repas du midi
- Potage du soir
- Entrée du soir (Entrée autre que le midi + Laitage)
- Collation du Soir (Potage + entrée du soir)

### **PÉRIODICITE**

- LUNDI AU VENDREDI
- LUNDI AU SAMEDI
- LUNDI AU DIMANCHE
- Autres: .....

### **RÉGIME:**

.....  
.....

**QUANTITÉ:** ...../ SEMAINE.

**TOURNÉE N°:**.....

**Date de 1<sup>ère</sup> livraison:** .....

### **DIVERS**

♦ **Prise en charge APA :**

- OUI  NON

♦ **Autre prise en charge :**

- OUI  NON Nature :

Si non : avez-vous une prise en charge d'heures par un organisme (CAF, CNAM, CNAV / CARSAT, MDPH, ...) ?

♦ **Mode de Paiement**

Chèque

Prélèvement

Virement

**Commentaires TRAIT'ALPES :**

---

---

---

---

---