



Le Fil d'Argent

Etablissement Hébergeant des Personnes Agées Dépendantes

Fiche client repas à domicile

Client

Nom :

Prénom :

Adresse de livraison :

CP :

Ville :

Téléphone :

Date de début de livraison :

Adresse de Facturation : oui non

Régime :

Sans sel

Sans sucre

Sans poisson

Haché

Personne Référente

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Adresse de Facturation : oui non

Téléphone :

Lien avec le client :

Commentaire :