
Données personnelles

Nom _____

Prénom(s) _____

Téléphone _____

Date de naissance ____/____/____

N° Sécurité sociale _____

Coordonnées

Adresse _____ Code postal _____

Localité _____ Pays _____

Personne(s) de contact

1. Personne de contact _____ Tél. _____

Tél. _____

2. Personne de contact _____ Tél. _____

Tél. _____

Jours souhaités

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐ Samedi ☐ Dimanche ☐ Tous les jours

À partir du _____

Remarques _____

Allergie(s) _____

☐ Végétarien ☐ Diabétique ☐ Sans sel ☐ Tout moulu ☐ Tout coupé

☐ Viande moulue ☐ Viande coupée ☐ Sans gluten ☐ Sans lactose

Merci d'envoyer le présent document par mail à repas-sur-roues@servior.lu

SERVIOR - Repas sur roues

10, op der Léier L-4240 Esch-sur-Alzette Tél. 26 55 00 54

Personnes de contact : Conny Glod ou Jean-Claude Schmidt