



Centre Social du Pays d'Arnay

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné (e)

.....

Demeurant à

.....

.....

Autorise la personne chargée du portage de repas à accéder à mon réfrigérateur, pendant mon absence, pour déposer les repas conditionnés.

Fait à

le

Signatures

L'utilisateur

La personne à prévenir en cas d'urgence

