

# RESTAURATION COLLECTIVE À LA RÉSIDENCE HENRI-CLERISSE

## MODIFICATION DE LA DEMANDE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE :           BAT :           ESC :           ÉTAGE :           PORTE :

Téléphone : .....

### MODIFICATION DEMANDÉE

- Arrêt provisoire     Arrêt définitif     Reprise  
 Nouveau régime     Modification de la fréquence

### NOUVELLE DEMANDE

#### Régime

- Normal             Sans sel             Sans sucre             Sans sel ni sucre  
 Sans viande     Sans porc             Haché             Mouliné  
 Allergies alimentaires : .....

#### Formule choisie

- Déjeuner (5 composantes)             Dîner (4 composantes)             Déjeuner et dîner  
 Dîner 3 composantes (viande ou poisson et légumes d'accompagnement et dessert)  
 Dîner 2 composantes (viande ou poisson et légumes d'accompagnement)  
 Déjeuner et dîner 3 composantes  
 Déjeuner et dîner 2 composantes

#### Jours de livraison

- Lundi             Mardi             Mercredi             Jeudi  
 Vendredi             Samedi             Dimanche             Jours fériés

Date de prise en compte de la modification : ...../...../.....

Ou

Date de la reprise : ...../...../.....

Signature