



Centre Communal d'Action Sociale - Vienne

## **DECHARGE DE RESPONSABILITE**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

déclare, en cas d'absence de ma part, je décharge expressément le Centre Communal d'Action Sociale de l'obligation de me remettre les repas en main propres et je lui demande, sous ma responsabilité, de déposer le repas chez :

\_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

dont le numéro de téléphone est \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ .

Je déclare renoncer par avance à toute action, de quelque nature que ce soit, envers le CCAS de Vienne, en cas de dommages qui résulteraient de ce mode de livraison.

Date et Signature du bénéficiaire,

✂



Centre Communal d'Action Sociale - Vienne

## **REMISE DE CLE**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

à VIENNE déclare avoir remis une clé de mon domicile au service de portage de repas à domicile de la Ville de Vienne, et autorise le personnel à s'en servir et à pénétrer dans mon domicile lors de la livraison du repas.

Date et Signature du bénéficiaire,