

FICHE CLIENT TRAIT ALPES

Date :

1. VOTRE SITUATION PERSONNELLE

☐ **Monsieur** ☐ **Madame**

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal et ville :

Nature Habitation : Digicode / Interphone :

Etage :

N° portable : N° tél fixe :

Date de Naissance :

Adresse mail :

Adresse mail :

Tutelles :

Personne à contacter en cas de besoin (Possibilité d'indiquer plusieurs personnes) :

Lien :

Nom :

N° de tél :

Adresse :

.....

.....

Email :

2. CHOIX DE LA FORMULE

- ☐ Repas du midi
- ☐ Potage du soir
- ☐ Entrée du soir et laitage
- ☐ Collation du Soir (Potage + Entrée du soir et laitage)

PÉRIODICITE

☐ LUNDI AU VENDREDI

☐ LUNDI AU SAMEDI

☐ LUNDI AU DIMANCHE

☐ Autres:

En cas de régime particulier merci de prendre contact avec Trait'alpes afin d'étudier la faisabilité

QUANTITÉ:/ SEMAINE .

Date de 1^{ère} livraison souhaité ? :

♦ 3. Mode de Paiement

Prélèvement

Virement

♦ 4 . Aide financière du CCAS

Votre CCAS propose une aide pour les personnes domiciliées sur la commune ayant un revenu fiscal de référence inférieur (RFR) à 19 999€ par an, sur présentation d'un justificatif (avis d'imposition de l'année N-1).

Si vous êtes dans l'un de ces cas, MERCI DE FAIRE PARVENIR UNE COPIE DE VOTRE AVIS D'IMPOSITION AU CCAS (par mail, sur social@saint-ismier.fr)

Commentaires:

Conditions particulières

Les présentes conditions particulières ont pour objet de préciser les modalités spécifiques de la prestation du portage de repas.

COMPOSITION D'UN REPAS

Chaque repas est constitué :

- ✚ D'une entrée,
- ✚ D'un plat principal, (Viande ou Poisson, légumes ou féculents).
- ✚ D'un produit laitier (yaourt ou fromage).
- ✚ D'un dessert.
- ✚ D'un pain (80g)

Avec au choix, pour les personnes qui n'ont pas de régime, **deux menus par jour**, du lundi au dimanche.

Les boissons ne sont pas fournies.

Les menus sont réalisés par notre chef Cuisine et une diététicienne toujours dans un souci de qualité constante, d'équilibre et de variété alimentaires.

COMMANDE ET PORTAGE

- Le choix des repas s'effectue 1 semaine à l'avance.
- Toute commande de repas devra être effectuée **le mercredi avant 12h00 de la semaine précédente** avant la date de la 1^{ère} livraison souhaitée.
- Toute commande peut être suspendue, en respectant **un délai de préavis de 72 heures avant la livraison, en étant signalé par téléphone ou mail.**
- Tout repas annulé **sera facturé** à moins que l'annulation soit effectuée dans le préavis de **72h00**.
- Le minimum de repas est de 1 par semaine.
- Le portage des repas est réalisé du lundi au vendredi matin et selon un créneau horaire défini et communiqué au bénéficiaire.
 - Le jeudi sont livrés les repas du jeudi et vendredi
 - Le vendredi, sont livrés les repas du samedi, dimanche.
- **La livraison s'effectue en main propre uniquement.**
Un aménagement, à la charge du bénéficiaire, peut être effectué avec la mise en place d'un boîtier clef permettant l'accès au logement afin que le repas soit déposé dans le frigo.
- Chaque livraison peut comporter un lot de repas pour 1 ou 2 ou 3 jours.



CUISINE COLLECTIVE / TRAITEUR / PARTICULIERS / ENTREPRISES



- En cas de retard **important** (aléas de circulation, météo, travaux, ...) et dans la mesure du possible le bénéficiaire sera prévenu par téléphone.
- Toute absence du bénéficiaire lors de la **livraison**, entrainera la facturation du repas.

TARIF ET FACTURATION

Le tarif d'un repas est de 12,22 € TTC.

Le potage ou l'entrée du soir + laitage est au tarif de 1,61 € TTC.

La facturation est émise une fois, mensuellement le dernier jour du mois et comptabilise la totalité des repas pris entre le 1^{er} et le 30 ou 31 du mois.

Le règlement de la facture se fait par prélèvement ou virement à l'ordre de TRAIT'ALPES.

L'ensemble des tarifs ci-dessus sont indivisible :

- Si un client commande **1 repas**, il paie **12,22 €** .
- Si un client commande **2 repas**, il paie **24,44 €** (2 x 12,22 €) et ainsi de suite.

Nom du bénéficiaire :

Signature du client

Signature et cachet de l'entreprise

Philippe NIEUWJAER
SAS TRAIT'ALPES
378 rue des Vingt Toises
38950 ST MARTIN LE VINOUX
04 76 75 82 42 - trait.alpes@orange.fr
APE 5621Z - SIRET 34815434500014
FR27348154345

Date :

DEMANDE DE PRELEVEMENT

à renvoyer avec un R.I.B

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER																																						
COMPTE A DEBITER <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">BANQUE</td><td colspan="4">GUICHET</td><td colspan="8">COMPTE</td><td colspan="2">CLE</td></tr></table>																					BANQUE				GUICHET				COMPTE								CLE		NOM ET ADRESSE DU CREANCIER NOM : TRAIT ALPES ADRESSE : 378 RUE DES VINGT TOISES CP VILLE : 38950 SAINT MARTIN LE VINOUX
BANQUE				GUICHET				COMPTE								CLE																							

Date : / /

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.

DEMANDE DE PRELEVEMENT

La présente demande est valable jusqu'à annulation de ma part à notifier en temps voulu au créancier.

NOM, PRENOMS, ET ADRESSE DU DEBITEUR	DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE A DEBITER																																						
COMPTE A DEBITER <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">BANQUE</td><td colspan="4">GUICHET</td><td colspan="8">COMPTE</td><td colspan="2">CLE</td></tr></table>																					BANQUE				GUICHET				COMPTE								CLE		NOM ET ADRESSE DU CREANCIER NOM : TRAIT ALPES ADRESSE : 378 RUE DES VINGT TOISES CP VILLE : 38950 SAINT MARTIN LE VINOUX Numéro d'ICS FR39ZZZ653864
BANQUE				GUICHET				COMPTE								CLE																							

Date : / /

Signature :

Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par la délibération n° 80 du 1/4/80 de la Commission Informatique et Libertés.