



**CCAS**  
Villeneuve  
la Garenne

## RESTAURATION SENIOR

### Devis gratuit

*Vous avez formulé auprès de notre structure une demande portage de repas à domicile destinée à vous accompagner dans votre projet de vie. Après évaluation de vos besoins, nous avons établi le présent devis.*

- Portage de repas à domicile
- Restauration collective - Résidence les Nymphéas

Date d'établissement du devis : .....

Validité : 1 mois (Sous réserve de la révision annuelle des tarifs applicables au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année)

**CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE**  
28 avenue de Verdun – 92390 Villeneuve-la-Garenne

Devis établi par .....

**Madame**

**Monsieur**

Nom: ..... Prénom: .....

**Madame**

**Monsieur**

Nom: ..... Prénom: .....

Téléphone fixe : ..... Portable .....

Adresse : .....

92390 Villeneuve-la-Garenne

**ou son représentant légal :**

Madame

Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....  
Agissant en sa qualité de : .....

## Détails de la prestation souhaitée

### ➤ Fréquence

- Lundi  Mercredi  Vendredi  Dimanche  
 Mardi  Jeudi  Samedi  7 jours

### ➤ Particularités

- Pour bénéficier du menu régime, obligation de présenter un certificat médical

- Diabétique  Sans sel ajouté  
 Cholestérol  Sans résidu  
 Glucidique  Allégé en matières grasses

- Préparations particulières

- Haché (en menus morceaux)  Mouliné (aliments écrasés en purée)  
 Sans porc

### ➤ Durée

Démarrage de la livraison : .....

Durée de la prestation : .....

- Indéterminée  Déterminée jusqu'au : .....

### ➤ Coût

	Prix unitaire - TTC	Nombre de repas par semaine	Total TTC
Repas	Euros	.....	Euros
<b>Total</b>	<b>€ T.T.C. par semaine</b>		

Chaque année et en fonction de la réglementation fiscale en vigueur, le bénéficiaire reçoit une attestation fiscale fixant le montant des frais de portage qu'il peut déduire de sa déclaration de revenus,

- Le bénéficiaire n'a pas fourni son dernier avis d'imposition : l'estimation de coût unitaire est basée sur le tarif le plus élevé.

Fait à Villeneuve-la-Garenne, le..... /..... /..... (En deux exemplaires)

Je, soussigné(e) Mme / M.....déclare avoir pris connaissance du présent devis et du règlement de fonctionnement.

**Signature du bénéficiaire :**  
(En présence de ou assisté(e) de son représentant légal)

**Signature et cachet du service :**