

Centre Communal d'Action
Sociale
145 rue de la Carnoy
Parc de l'hôtel de ville
59 130 Lambersart
Tél : 03.20.08.44.60



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné (e)
.....
demeurant.....
.....

Bénéficiaire du service de portage de repas à domicile fourni par le CCAS de Lambersart reconnais avoir remis un double : (cocher la ou les case(s) concernée(s))

- Clef de mon logement*
- Badge d'entrée de mon portail ou de mon immeuble*
- Télécommande de la porte de mon garage*
- Code boîte à clé (N°

afin que mes repas soient déposés tel que prévu au contrat.

A cette fin, je dégage la responsabilité du CCAS de Lambersart et de son prestataire en cas de perte ou de vol de ce(s) double(s). De même, ceux-ci me seront restitués en cas d'arrêt de la prestation.

Fait à Lambersart, le :

Signature précédée de la mention
« lu et approuvé »

*toujours préciser le nombre