



Fiche d'inscription nouveau client

Données personnelles

Nom _____

Prénom(s) _____

Téléphone _____

Date de naissance ____/____/____

N° Sécurité sociale _____

Coordonnées

Adresse _____ Code postal _____

Localité _____ Pays _____

Personne(s) de contact

1. Personne de contact _____ Tél. _____

Tél. _____

2. Personne de contact _____ Tél. _____

Tél. _____

Jours souhaités

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche Tous les jours

À partir du _____

Remarques _____

Allergie(s) _____

Végétarien Diabétique Sans sel Tout moulu Tout coupé

Viande moulue Viande coupée Sans gluten

Merci d'envoyer le présent document par mail à secretariat@dippach.lu.

Personne de contact: Commune de Dippach - Karin Bintner (Tél.: 27 95 25 221)