



# Repas de la Knippchen : Formulaire d'inscription

**Titre :** Madame / Monsieur (biffer la mention inutile)

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **GSM :** .....

**Date de naissance :** .....

**Nombre de repas :** .....

**Micro-onde :** Oui – Non (biffer la mention inutile)

**Régime alimentaire :** Oui – Non (biffer la mention inutile)

**Si oui, lequel :** .....

**Allergies :** Oui – Non (biffer la mention inutile)

**Si oui lesquelles :** .....

**Date de la commande :** .....

**Livraison à partir de :** .....

**Confirmation par téléphone :** Oui – Non (biffer la mention inutile)

David Renard  
Chef de service



Repas de la Knippchen, rue du Marquisat, 21 - 6700 ARLON

Tél: 063/23 03 70 - Fax: 063/23 03 76 - christine.stevenne@arlon.be

Siege social: Centre Public d'Action Sociale de la Ville d'Arlon

Bâtiment central de la Caserne Léopold, rue Godefroid Kurth 2/i - 6700 ARLON

Tél: 063/23 03 60 - Fax: 063/23 03 69 - cpas@arlon.be - www.cpas.arlon.be

Compte bancaire : 001 0105071 52 - IBAN : BE61001010507152 - BIC : GKCBFRPP