



L-9353 BETTENDORF

## DEMANDE DE REPAS SUR ROUES

Au collège des bourgmestre et échevins  
de la commune de Bettendorf  
1 rue Neuve  
L-9353 Bettendorf

Par la présente, je soussigné(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

demande la livraison du repas sur roues\*  
à partir du \_\_\_\_\_ jusqu'au \_\_\_\_\_

Personne de contact :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

\_\_\_\_\_  
Date

### DECISION DU COLLEGE DES BOURGMESTRE ET ECHEVINS

☐ demande approuvée  
☐ demande refusée raison : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pour le collège des bourgmestre  
et échevins

\_\_\_\_\_  
Date

*En cas où la livraison du repas doit être annulée (p.ex. en cas d'hospitalisation),  
l'ouvrier communal en charge de la livraison est à informer de suite au numéro  
621 154 293.*

*(\*) Les demandes doivent être introduites au moins **2 jours** avant la date prévue pour la livraison.*