



VILLE DE BEZIERS  
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE  
PÔLE SOUTIEN A L'AUTONOMIE

---

.....  
.....  
.....  
.....

Béziers, le .....

Nos réf. : NC/JL/ .....  
Affaire suivie par .....  
Joignable au 04 67 49 84 87 ou 04 67 49 84 88

OBJET : « Portage de Repas à Domicile»

Madame, Monsieur,

Vous avez demandé le ..... à bénéficier du service de Portage de Repas.

Nous vous informons que le prix du repas s'élève à 8,20 euros \*. Toutefois, vous pouvez bénéficier d'un tarif réduit sur présentation d'une prise en charge du Conseil Départemental dans le cadre de Aide Sociale ou de l'APA.

A réception des éléments demandés, le service sera en mesure de vous proposer la livraison des repas dans les meilleurs délais.

En espérant que ce service vous donnera entière satisfaction, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de nos salutations distinguées.

Bon pour accord  
Le bénéficiaire,

Pour la Responsable du Service Maintien à Domicile  
L'agent .....

Date et signature



\* tarifs 2021

Toute la correspondance doit être adressée à : Monsieur le Maire, Président du CCAS.  
54, rue Boïeldieu — CS 40658 — 34536 BEZIERS Cedex

Téléphone : 04.67.49.84.60