

RÉFÉRENCE À LA POPOTE

Nom : _____ Prénom : _____

DDN : _____ / _____ / _____ (aa/mm/jj)

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Motif de la demande :

- Personne âgée (65 ans et +)
- Convalescence
- Soins palliatifs
- Troubles cognitifs
- Proche aidant
- Autres _____

Diète :

- Ordinaire
- Diabétique
- Riche en fibres
- Sans lactose, sans gluten
- Faible en fibres, en gras, en sel, en sucre : _____
- Autre _____

Nom du référent(e) _____

Téléphone : _____ Poste : _____

Début du service : _____

Nombre de jours/semaine : _____

EN CAS D'URGENCE, APPELER :

Nom et lien : _____

Téléphone : _____

- ✓ Les repas sont cuisinés par un traiteur de la région de Rimouski.
- ✓ Les plats sont livrés par une équipe de bénévoles, du Centre d'action bénévole Rimouski-Neigette.
- ✓ Les journées de livraison sont le lundi, le mercredi et le vendredi entre 10h00 et 12h30. L'heure varie selon les circuits de livraison de chaque bénévole.
- ✓ Livraison le mercredi pour St-Narcisse, Ste-Blandine, St-Anaclet, Rivière-Hâtée, Bic, St-Fabien, St-Eugène de Ladrière.
- ✓ Le menu est en rotation sur quatre semaines. Les choix doivent être complétés dans la première semaine du service. C'est de votre responsabilité d'appeler pour toutes modifications.
- ✓ Un repas à faire réchauffer au four à micro-onde (soupe ou dessert et plat principal), 9,50\$ sans taxe.
- ✓ Vous devez fournir un spécimen chèque et vous recevrez un avis de prélèvement qui indiquera le montant qui sera prélevé dans votre compte bancaire le 23 du mois suivant.
- ✓ Si vous prévoyez être absent lors de la livraison de la popote, veuillez communiquer avec le Centre au **581-246-6352**. **Toute annulation doit être faite avant 12h (midi) la veille, du lundi au vendredi (cela n'inclut pas les jours fériés ni les fins de semaine).**
- ✓ Il est strictement interdit d'offrir un pourboire au bénévole même si vous appréciez son soutien. Dites-leur plutôt des bons mots pour leur faire plaisir !
- ✓ Une procédure d'urgence est mise en place afin de s'assurer que vous n'êtes pas en situation de détresse dans votre logement si il n'y a aucune réponse de votre part lors de la livraison.
- ✓ En cas de tempête, le Centre décide si la livraison est possible. En cas, d'annulation, nous vous contacterons la journée même pour vous en informer.
- ✓ Pour les personnes de 70 ans et plus, un reçu (crédit d'impôt) vous sera remis pour les services de maintien à domicile.

Valérie Morissette
Coordonnatrice de la popote roulante
581-246-6352

MENU POPOTE ROULANTE (581-246-6352)

Nom :							
Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4	
Lundi		Lundi		Lundi		Lundi	
Soupe		Soupe		Soupe		Soupe	
Dessert		Dessert		Dessert		Dessert	
Macaroni fromage-brocoli		Boulette BBQ		Bâtonnets poisson pané		Boeuf aux légumes	
Pâté au poulet		Filet de poisson		Hachis de porc		Linguines champignons	
Roastbeef		Tortellini sauce rosée		Pâté chinois		Tournedos poulet	
Mercredi		Mercredi		Mercredi		Mercredi	
Soupe		Soupe		Soupe		Soupe	
Dessert		Dessert		Dessert		Dessert	
Boeuf mexicain avec riz		Côtelette de porc		Cigare au chou		Burger saumon	
Gratin de sole		Ragoût de poulet		Lasagne		Pain de viande	
Quiche aux légumes		Tofu général Tao avec riz		Sauté poulet thai		Poulet miel et dijon	
Vendredi		Vendredi		Vendredi		Vendredi	
Soupe		Soupe		Soupe		Soupe	
Dessert		Dessert		Dessert		Dessert	
Cipaille		Boeuf stroganoff		Boeuf bourguignon		Boulettes suédoises	
Lasagne poulet-brocoli		Macaroni à la viande		Poisson avec sauce		Chow Mein + Egg roll	
Ragoût boulettes		Pâté au saumon		Spaghetti		Pâté à la viande	

RENSEIGNEMENT PERSONNEL			
Nom		Prénom	
Adresse			N° appartement
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Adresse électronique	
Nom de l'institution bancaire			
No de l'institution			
No de transit			
No de compte (avec chiffre vérificateur)			
ORGANISME BÉNÉFICIAIRE – INFORMATION DE CONTACT			
Centre d'action bénévole Rimouski-Neigette		418 722-7010	
37 rue Duchesne, Rimouski (Québec) G5L 2E5		popote.cabriki@globetrotter.net	
AUTORISATION DE RETRAIT			
<p>Je _____, autorise l'organisme bénéficiaire à effectuer des débits préautorisés (DPA) dans mon compte à l'institution financière désignée ci-dessus à la fréquence suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entre le 20 et le 25 du mois suivants • À un montant variable, lequel me sera communiqué par l'organisme bénéficiaire, par écrit, au moins 10 jours avant la date d'échéance 			
CHANGEMENT OU ANNULATION			
<p>J'informerai l'organisme bénéficiaire, dans un délai raisonnable, de tout changement aux présentes. Je peux révoquer mon autorisation à tout moment, sur signification d'un préavis 30 jours.</p>			
SIGNATURE			
<p>Je consens à ce que les renseignements contenus dans ma demande d'adhésion au débit préautorisé soient communiqués à l'institution financière, dans la mesure où cette communication de renseignements est directement reliée et nécessaire à la bonne mise en œuvre des règles applicables en matière de débits préautorisés.</p>			
Signature du titulaire du compte		Date (aaaa/mm/jj)	