



**VILLE DE  
FEIGNIES**

**LIVRAISON DE COURSES A DOMICILE**

**L'objet du service "aide aux courses"**

Vous confiez votre mode de règlement à l'agent missionné en reportant soit le n° du chèque sur le présent reçu et vous vérifiez avec lui la liste de courses en annexe.

A la réception des courses, l'agent vous remet le ticket de caisse, vous vérifiez avec lui la conformité des courses commandées.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone :    \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

**Mode de règlement :**

Chèque :

indiquer le n° du chèque : .....

**J'ai bien pris connaissance des modalités du service de livraison de courses à domicile mis en place par le CCAS de Feignies.**

*Fait à Feignies, le .....*

*Signature :*

*(précédée de la mention "lu et approuvé")*

---

à réception des courses :

Je certifie avoir reçu les courses commandées, avoir vérifié la facture ou le ticket de caisse et le paiement :

*Signature :*

