



## BULLETIN DE RESERVATION SOIREE CHOUCROUTE

Samedi 19 octobre 2024

NOM: ..... PRENOM: .....

Adresse: .....

Commune : ..... C.Postal .....

Téléphone : .....  
(Obligatoire en cas de besoin. Ne sera pas communiqué ni utilisé à des fins publicitaires)

Réserve : 


 repas adulte soit .....  
repas enfants soit .....  
**moins de 15 ANS**  
**La somme de :** .....

*Est à régler par chèque libelle à l'ordre du Comité des Fêtes ou en espèces en même temps que ce bulletin de réservation aux adresses indiquées ci-dessous.*

*Je souhaite me trouver à la table de :*

.....  
.....

***N'oubliez pas votre règlement***

Repas adulte 30€ - enfant de - de 15 ans 15€

-----