

**La restauration**

**FICHE RÉSERVATION  
Repas**

**À nous retourner impérativement avant le 20 Juin 2014**

N° de département :

ASSOCIATION :

RESPONSABLE ADMINISTRATIF	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
☎ domicile	☎ portable
Email :	

RESTAURATION	Nombre	Tarif	Total
<b>Menu sportif : entrée – plat chaud – fromage – dessert et boisson</b>			
Samedi 5 juillet 2014	Midi	X 11 euros	
Dimanche 6 juillet 2014	Midi	X 11 euros	
<b>TOTAL GÉNÉRAL :</b>			

Ci-joint un chèque de ..... €, à l'ordre du CC Salouël.

*Fiche à retourner à l'adresse suivante, accompagnée du règlement  
avant le 20 Juin 2014*

**CC SALOUEL- PHILIPPE SAUVAL – 16 rue du 8 Mai 1945 - 80480 SALOUEL**

**ATTENTION :**  
Les réservations non accompagnées du règlement ne seront pas prises en compte.

