



CONCOURS RÉGIONAUX UR 14

Samedi 1 et dimanche 2 mars 2025

BISCARROSSE

Fiche de réservation des repas

Club :

Nom, Prénom : Végétarien

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Nom et prénom des accompagnants :

1		<input type="checkbox"/> Végétarien
2		<input type="checkbox"/> Végétarien
3		<input type="checkbox"/> Végétarien
4		<input type="checkbox"/> Végétarien

Repas :

Vendredi soir ¹ : Nous serons _____ personnes à partager ce que nous tirerons de nos paniers.

Samedi midi : Nombre de repas :

Soit : 22 € x = €

Samedi soir : Nombre de repas :

Soit : 22 € x = €

Dimanche midi : Nombre de repas :

Soit : 25 € x = €

Soit un total de : €

Document à retourner par mail à olivier.saintlaurans@free.fr et voie postale accompagné du

règlement à : Mr Petit Gilbert 06 13 67 30 79

365 Allée des Mouliots 40600 BISCARROSSE

Chèque à l'ordre de : **ARL à envoyer avant le 16 février 2025.**

La réservation des repas ne sera effective qu'à réception du règlement.

¹ : Dépendra du nombre de personnes souhaitant participer.