

STADE COUVERT REGIONAL

BON DE COMMANDE Restauration

NOM :

Club :

Adresse :

@ :



Indiquez le nombre de repas désirés :

CHAMPIONNATS DE FRANCE ELITE D'ATHLÉTISME 20-21 FEVRIER 2009

	JEUDI 19	VENDREDI 20	SAMEDI 21
<i>DEJEUNER</i>			
<i>DINER</i>			
<i>SACHET REPAS MIDI</i>			
<i>SACHET REPAS SOIR</i>			

SOIT :

REPAS EN SELF SERVICE : x 11 € =

PANIERES REPAS : x 5 € =

TOTAL :

Règlement par chèque uniquement (Chèque à l'ordre du **Stade Couvert Régional**)

Date Limite de commande : **Mercredi 18 Février à Minuit**