

FORMULE 1 : Entrée + Plat / Garniture

ou Plat/garniture + Dessert

FORMULE 2 : Entrée + Plat / Garniture + Dessert

FORMULE 3 : Entrée + Plat / Garniture + Fromage
+ Dessert + Potage

Cadre réservé au service- ne rien inscrire ci-dessous

| | | | |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Lundi | <input type="radio"/> Formule 1 <input type="radio"/> Formule 2 <input type="radio"/> Formule 3 | <input type="checkbox"/> POTAGE <input type="checkbox"/> FROMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE: | <input type="checkbox"/> Livraison |
| Mardi | <input type="radio"/> Formule 1 <input type="radio"/> Formule 2 <input type="radio"/> Formule 3 | <input type="checkbox"/> POTAGE <input type="checkbox"/> FROMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE: | <input type="checkbox"/> Livraison |
| Mercredi | <input type="radio"/> Formule 1 <input type="radio"/> Formule 2 <input type="radio"/> Formule 3 | <input type="checkbox"/> POTAGE <input type="checkbox"/> FROMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE: | <input type="checkbox"/> Livraison |
| Jeudi | <input type="radio"/> Formule 1 <input type="radio"/> Formule 2 <input type="radio"/> Formule 3 | <input type="checkbox"/> POTAGE <input type="checkbox"/> FROMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE: | <input type="checkbox"/> Livraison |
| Vendredi | <input type="radio"/> Formule 1 <input type="radio"/> Formule 2 <input type="radio"/> Formule 3 | <input type="checkbox"/> POTAGE <input type="checkbox"/> FROMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE: | <input type="checkbox"/> Livraison |
| Samedi | <input type="radio"/> Formule 1 <input type="radio"/> Formule 2 <input type="radio"/> Formule 3 | <input type="checkbox"/> POTAGE <input type="checkbox"/> FROMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE: | |
| Dimanche | <input type="radio"/> Formule 1 <input type="radio"/> Formule 2 <input type="radio"/> Formule 3 | <input type="checkbox"/> POTAGE <input type="checkbox"/> FROMAGE <input type="checkbox"/> AUTRE: | |

Date et Signature de la personne qui a complété le document