

RESERVATION RESTAURATION

Date de la visite :
(jour, date, mois, année exp. : Jeudi 8 septembre 2011)

Heure d'arrivée au restaurant :

Nombre de personnes : *le nombre est définitif 48 heures avant la date*

Nom et coordonnées complètes de la personne responsable :

Adresse de facturation :

Courriel :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Restaurant	Tarif	Nbre Pers	Montant
Le gril des Barbares	25 €		€
L'hostellerie de la Porte Bellon	30 €		€
Le Chalet de Sylvie	26 €		€
Menu choisi :			
.....			
.....			
.....			

Conditions de vente et de réservation : 1 exemplaire signé est joint

Acompte de 50% €

Banque et numéro de chèque

Signature

date