**Fiche Réservation Repas**

Nom de l’association (en toutes lettres) : ……………………………………………………………………………………

Ville : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Nom : …………………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. Portable : ………………………………………………………

Email : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Demande la réservation de repas pour le club cité précédemment à l'occasion de la compétition Régionale GAF Equipes, les 13 et 14 avril 2024.

Listing des personnes concernées par ce repas :

**Repas chauds (15 €)**

**Nombre :……………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Qualité** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Paniers pique-nique à emporter ( 6 € )**

**Nombre :……………**

Fait à……………………………………………… Le……………………………………………………

Signature du Chef de délégation et cachet du club :

**A retourner avant le 02/04/2024**

Par courrier uniquement accompagné du chèque à l'ordre de la gauloise gym

Pierre JUGE - 3 route de Chatel-Guyon 63530 VOLVIC

Aucun remboursement ne sera fait pour absence de dernière minute