**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 du Championnat Interdépartemental par Equipe GAF GAM

Prix unitaire : entrée, plat, dessert, boissons 15 €

Listing des personnes concernées par ces repas :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Catégorie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Je m’engage à honorer la facture de nos achats avant la fin de la compétition.

Fait à………………………………………………

Le……………………………………………………

Signature du Chef de délégation et cachet du club :

**A retourner avant le 20 février 2023**

**Par email :** **lafrancaisegym@orange.fr**

**Par courrier : « LA FRANCAISE » -**

**Maison des Sports - 42 Avenue de l’Europe - 03300 Cusset**