

# BON DE COMMANDE

## *Vente de repas à emporter*

**SAMEDI 27 SEPTEMBRE 2025**  
**DE 18H À 20H – 26 RUE ST ANNE 22100 QUÉVERT**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

| <b>MENUS</b>     | <b>NOMBRE DE PART(S)</b><br><b>→ 12 € la part (dessert compris)</b> |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|
| ROUGAIL SAUCISSE |                                                                     |
| CROZIFLETTE      |                                                                     |
| <b>TOTAL =</b>   |                                                                     |

**Le règlement (espèce ou chèque) est à joindre à la commande à l'ordre de**  
**Vaincre la Mucoviscidose**

**COMMANDES À PASSER AVANT LE 22 SEPTEMBRE**

Bon de commande à envoyer par :

- Mail : [viradedelespoir-quevert@orange.fr](mailto:viradedelespoir-quevert@orange.fr)
- Courrier : Mme LE ROY Christèle -

14 B rue du Clos Picard 22400 LANDÉHEN

Contact : **LE ROY Christèle** (organisatrice de la virade)

**06.72.65.79.54**

*Au profit de*