

SOUPER DE NOËL VENDREDI 12 DÉCEMBRE 2025

numéro de table _____

SIÈGE	NOM, PRÉNOM	TÉL.	Carte FADOQ	35 \$	No billet
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				TOTAL PAYÉ:	
				TYPE DE PAIEMENT:	

Nom du responsable _____

ALLERGIE: _____
SIEGE: _____

2 bouteilles de vin par table : Blanc____ rouge____ sans alcool____