



Commune de
Vuisternens-devant-Romont

Repas à domicile

En faveur de

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Lieu : _____

Téléphone : _____

Jours de livraison lun ma me je ve sa di

Dès le : _____

Repas ordinaire ou spécial :

Inscription par

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Lieu : _____

Téléphone : _____

Adresse de facturation

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Lieu : _____

Téléphone : _____

Remarque

.....

Date : Signature :