



Nom et  
prénom : \_\_\_\_\_

Nombre	Désignation du repas	Total
	ADULTE(S) à 17€	Soit _____ Euros
	ENFANT (S) à 7 €	Soit _____ Euros

Soit un total de \_\_\_\_\_ Euros (règlement à l'ordre de La Suze en Lumière)

(Joindre impérativement le règlement)

La Suze en Lumière Mairie 16 grande rue 72210 la Suze sur Sarthe

-----  
Je désire être à la même table que : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_