



**SERVICE REPAS A DOMICILE**

**BON DE COMMANDE**

Madame/Monsieur : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Numéro de téléphone d'une personne que le Service des repas peut contacter si la personne est absente  
ou ne répond pas : .....

Commande : ..... repas/jour pour ..... personne(s).

Lundi / Mardi / Mercredi / Jeudi / Vendredi (veuillez entourer les jours demandés)

.....repas operculé pour le week-end (ces repas sont livrés en formule « sous-vide » le vendredi)

A partir du .....

Si menu spécial :

Moulu : oui / non

Prédécoupé : oui / non

Diabétique : oui / non

Salé : oui / non

Si vous présentez des allergies à certains aliments, veuillez-nous informer :

.....

Pour accord :

Fait à ..... le .....

Signature :