COUPON-RÉPONSE

REPAS DU CCAS

Je réserve mon repas pour le **samedi 17 février 2024, à 12h00 à la salle des Pléiades.**

Personne 1

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Personne 2

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : ..... - 53950 LOUVERNÉ

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail : .....

Si accompagnants (dans la limite de 2 maximum)

Accompagnateur 1

Nom : .....

Prénom : .....

Accompagnateur 2

Nom : .....

Prénom : .....

TARIFS

- 6,00 € pour les personnes de plus de 70 ans et habitant à Louverné.
- 28,00 € pour les accompagnants.

Règlements le jour (en espèces ou par chèque à l'ordre de Sauvage Traiteur)

RÉPONSES (jusqu'au jeudi 1er février 2024)

- Remettre le coupon compléter en mairie (urne dans le hall d'accueil)
- Par mail à secretariat@louverne.fr

Ville de Louverné

COUPON-RÉPONSE

REPAS DU CCAS

Je réserve mon repas pour le **samedi 17 février 2024, à 12h00 à la salle des Pléiades.**

Personne 1

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Personne 2

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : ..... - 53950 LOUVERNÉ

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E-mail : .....

Si accompagnants (dans la limite de 2 maximum)

Accompagnateur 1

Nom : .....

Prénom : .....

Accompagnateur 2

Nom : .....

Prénom : .....

TARIFS

- 6,00 € pour les personnes de plus de 70 ans et habitant à Louverné.
- 28,00 € pour les accompagnants.

Règlements le jour (en espèces ou par chèque à l'ordre de Sauvage Traiteur)

RÉPONSES (jusqu'au jeudi 1er février 2024)

- Remettre le coupon compléter en mairie (urne dans le hall d'accueil)
- Par mail à secretariat@louverne.fr

Ville de Louverné