

**RÉSERVATION DU/DES MENU(S) AVANT LE 22 AVRIL 2018**

NOM et Prénom .....

SAMEDI 28 AVRIL (\*)

DIMANCHE 29 AVRIL (\*)

*(\* cocher le/les jour(s) souhaité(s))*

|   |   |         |   |       |                  |
|---|---|---------|---|-------|------------------|
| Nombre de personnes (choucroute) .....      | x | 11 €    | = | ..... | } Total =..... € |
| Nombre de personnes (tartes flambées) ..... | x | 11 €    | = | ..... |                  |
| Nombre d'enfants (moins de 12 ans) .....    | x | gratuit | = | ..... |                  |

**Seules les réservations accompagnées du règlement seront prises en compte**

---