



## Bon de commande

Nom – Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone (***obligatoire***) : .....

Nombre de brioches : .....

Choix du lieu de retrait (veuillez cocher votre lieu de retrait) :

Ecole de La Balme     Ecole de Vertrieu     Travers     La Brosse

Cas particuliers (veuillez cocher la case correspondante si vous êtes concerné) :

Je suis une personne âgée ou en situation de handicap et je souhaite qu'un membre de l'association me livre ;

J'habite un lieu dit (Le Terroud, Pertemps, Amblérieu ou Cache-nuit) et je souhaite qu'un membre de l'association me livre.

