



Demande de Repas Froids/Petit Déj Froids

Nom du groupe :

↳ Remplir une ligne par repas froids

Dates	Petit-déj	Midi	Soir	Nbre Stagiaires	Nbre responsables	Autres	TOTAL
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Le groupe prend-t-il les gouters :

oui non

Régimes particulier :

Ss porc : ... Ss viande : PAI : ... Allergie/Autres :

Si les pique-nique sont partagés dans différents lieux d'activités merci d'indiquer le nombre

1 Xpers 1 Xpers 1 Xpers 1 Xpers 1 Xpers

Glacières

Sachets individuels

Enlèvement des repas prévus àheures en cuisine

Le groupe revient après le repas au centre : oui non

Signature :

Ne pas ouvrir avant la distribution car les repas sont conditionnés dans des glacières avec thermomètre et briques de glace ; un sac poubelle est fourni pour jeter vos restes de nourriture.