**RESTAURATION**

Coupon réponse à retourner impérativement par e-mail pour le 20 octobre 2024

à [stmarceau.tt@free.fr](mailto:stmarceau.tt@free.fr)



DEJEUNER DU SAMEDI 26 OCTOBRE

REPAS CHAUD

Formule **GRATUITE** pour les compétiteurs engagés au Master Handisport

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | ASSIS  à partir de 11h30 | DEBOUT  à partir de 12h |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Formule **PAYANTE** pour les accompagnateurs et compétiteurs qui n’ont pas renvoyé leur coupon réponse par e-mail pour le 20 octobre 2024

(**Tarif unique : 10€/personne**)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | NOMBRE | TOTAL |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MENU**

**Assortiment de charcuterie (rosette, terrine de Sologne, chiffonnade de jambon…)**

**Cuisse de canard confit et pomme de terre sarladaise**

**Fromage**

**Pithiviers fondant**

Le règlement est à joindre à votre réponse par virement bancaire (IBAN : FR76 1027 8374 5800 0114 9850 144 – BIC : CMCICFR2A) ou par chèque à l’ordre de Saint Marceau Orléans Tennis de Table adressé par courrier à : Sébastien GUILBERT 9, rue Jean-Marie Chouppe 45100 Orléans.

Je souhaite récupérer une facture à la fin de la compétition : OUI NON

Si OUI, Nom du joueur ou du club à faire figurer sur la facture : **………………………………………………………………………………………………………………………..**