

COMMANDE DE REPAS

*Sous la journée choisie, indiquer la date et le sandwich désirés. Merci de nous faire parvenir cette commande 7 jours avant le début du camp de votre enfant.

Nom de l'enfant : _____

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Date	Date	Date	Date	Date
<input type="checkbox"/> Sous-marin au thon	n/a	<input type="checkbox"/> Sous-marin au thon	<input type="checkbox"/> Sous-marin au thon	<input type="checkbox"/> Sous-marin au thon
<input type="checkbox"/> Croissant jambon-fromage	n/a	<input type="checkbox"/> Croissant jambon-fromage	<input type="checkbox"/> Croissant jambon-fromage	<input type="checkbox"/> Croissant jambon-fromage
<input type="checkbox"/> Roulé aux oeufs	n/a	<input type="checkbox"/> Roulé aux oeufs	<input type="checkbox"/> Roulé aux oeufs	<input type="checkbox"/> Roulé aux oeufs

Mon enfant est allergique aux noix et/ou aux arachides : oui non

Visa **Mastercard** Date d'expiration (MM/AA) : ___ | ___

Numéro de la carte : _____ | _____ | _____ | _____

Signature du parent : _____

MEAL ORDER

*Under the chosen day, indicate the desired date and sandwich. Please send us this order 7 days before the start of your child's camp.

Child's name: _____

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
Date	Date	Date	Date	Date
<input type="checkbox"/> Tuna sub	n/a	<input type="checkbox"/> Tuna sub	<input type="checkbox"/> Tuna sub	<input type="checkbox"/> Tuna sub
<input type="checkbox"/> Ham & cheese croissant	n/a	<input type="checkbox"/> Ham & cheese croissant	<input type="checkbox"/> Ham & cheese croissant	<input type="checkbox"/> Ham & cheese croissant
<input type="checkbox"/> Egg wrap	n/a	<input type="checkbox"/> Egg wrap	<input type="checkbox"/> Egg wrap	<input type="checkbox"/> Egg wrap

My child is allergic to nuts and/or peanuts: yes no

Visa **Mastercard** Expiration Date (MM/YY): ___ | ___

Card number: _____ | _____ | _____ | _____

Parent/Guardian signature: _____