

Nom :	_____
Prénom :	_____
Adresse :	_____
Localité :	_____

**Semaine du ... / ... / ... au ... / ... / ...**

En inscrivant une croix dans une des cases, je déclare passer commande au service des Repas sur Roues de la Croix-Rouge luxembourgeoise pour autant de repas qu'il y a de croix.  
Ce formulaire doit être remis au chauffeur des Repas sur Roues **au plus tard le jeudi de la semaine précédente.**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

Je suis bien conscient que chaque repas qui n'est pas annulé avant 15h00, la veille du jour prévu de livraison, me sera compté.

Signature du client

Réservé à l'administration
----------------------------