

l'espérance

PLAISIR D'OFFRIR

Durée de validité de 6 mois

ENVOIE PAR VOIE POSTALE

(Partie restaurant)

Date de règlement :

Mode de règlement :

N° du bon cadeau :

Le(s) bénéficiaire(s) :

Nom(s)

Prénom(s) :

Bon cadeau offert par :

Numéro de téléphone de l'acheteur :

Expédition :

Nom(s) :

N° de voie et rue :

Code Postale : Ville :

Mode de règlement (à cocher) :

- ☐ Par règlement à distance en CB
- ☐ Par chèque à l'ordre du Restaurant l'Espérance,
envoi par courrier au 512 rue Abbé Alix, 14 200 HEROUVILLE ST CLAIR

	Prix unitaire TTC	Quantité	Prix total
Valeur du bon cadeau (somme déductible)			 €
OU choix au détail			
Menu Esperance (E/P/D)	30,00€		
Menu Découverte (E/P/D)	48,00€		
Formule brunch (uniquement le dimanche midi d'avril à septembre)	55,00 €		
<i>OU toute autre formule (précisez) :</i>			
Apéritif et boissons			
Coupe de champagne (12 cl)	16,00 €		
Cocktail sans alcool (18 cl)	8,00 €		
Verre de vin (10 cl)	8.50 €		
Café ou décaféiné	3,50 €		
Thé ou infusion	5,50 €		
Eau LOLA microfiltrée (75 cl)	5,00 €		
<i>OU toute autre boisson (précisez) :</i>			
TOTAL TTC			 €