

T NOM PRENOM :

SIGNATURE :

**PLAT DU SOIR EN COMPLEMENT DE VOTRE DEJEUNER**

	LUNDI 08	Qté	MARDI 09	Qté	MERCREDI 10	Qté	JEUDI 11	Qté	VENREDI 12	Qté	SAMEDI 13	Qté	DIMANCHE 14	Qté
<b>PLAT DU SOIR SALE</b>	GRATIN CHOU FLEUR ET LARDONS * - C		FAR SALE AUX TROIS POIVRONS - C		P.D.T. LARDONS FUMES GARNITURE CHASSEUR * - C		FEUILLETE POULET JAMBON CURRY - C		GRATIN DE CARDES AU JAMBON * - C		ŒUFS DURS MILANAIS - C		TARTINE AU CHEVRE ET TOMATE - C	
	<b>PLAT DU SOIR SUCRE</b>	CREME GRAND-MERE CHOCOLATEE A L'AVOINE - C		CREME AUX ŒUFS - C		SEMOULE AU CITRON - C		CREME GRAND-MERE AU CHOCOLAT - C		FROMAGE BLANC ET CONFITURE DE CITRON - C		RIZ AU LAIT - C		CREME AUX ŒUFS A L'ANANAS - C
		Qté totale		Qté totale		Qté totale		Qté totale		Qté totale		Qté totale		Qté totale

( - C ) = plat complet    ( \* ) = plat avec porc