

NOME/ TIMBRO DEL RISTORANTE



Anpas Comitato Regionale - Federazione Volontari del Soccorso ODV - VDA

Località La Croix-Noire - Rue Croix -Noire, 67 Saint-Christophe Tel: 0165 267640



Menu completo: composto da un primo e un secondo con contorno, acqua e caffè, sia pranzo che cena, prezzo unitario IVA inclusa Euro 13,00 (tredici/00)

MENU' RIDOTTO: composto da un primo o un secondo con contorno, acqua e caffè (con scelta fra due opzioni per il primo o due opzioni il secondo), sia pranzo che cena, prezzo unitario IVA inclusa Euro _____;

MENU' ALTERNATIVO proposto dal ristoratore (ad esempio pizza, panino, insalata ...) prezzo unitario IVA inclusa Euro _____;

A
N
N
O

2
0
2
4

DATA	ODV DI APPARTENENZA (Nome Associazione di Appartenenza)	TIPO DI SERVIZIO* (Vedere Leggenda sotto)	ORARIO SERVIZIO dalle ore : / alle :	VOLONTARIO (Nome e Cognome)	FIRMA	TIPO DI MENU' il vds deve barrare il menu scelto	IMPORTO	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
						COMPLETO RIDOTTO ALTERNATIVO	€	
	* TIPI DI SERVIZIO	SOCCORSO	FORMAZIONE	ORE DI ATTIVITA MINIME PER IL DIRITTO AL PASTO: 5H		N. COMPLETI	€	TOTALE
		NAVETTA USL	RIUNIONE			N. RIDOTTI	€	
		AUTOMEDICA	ALTRO (SPECIFICARE)			N. PIZZA/ALTERNATIVO	€	