



VENTE KIT DE PIZZA 25\$

**VEUILLEZ RETOURNER CE FEUILLET AVEC VOTRE
PAIEMENT AU TITULAIRE DE VOTRE ENFANT.**

Quantité de kits désirés: _____ x 25\$ = _____ \$
(1 kit = 2 pizzas)

Nom famille de l'enfant: _____

Prénom de l'enfant: _____

Foyer: _____

PAIEMENT

chèque libellé à FMLC

argent comptant

carte de crédit # _____

exp: _____ Courriel: _____



**Date de distribution: jeudi 3 juin
porte-B de l'école primaire - entre 15 h et 18 h.**

Pour information: fondation@marie-clarac.qc.ca

