

LIVREUR :



FICHE CLIENT

Nom :

Prénom :

Date De Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Appartement N°:

CODE:

Téléphone :

Portable :

Adresse Mail :

Menu à envoyer par Mail : *Oui* *Non*

Facture à envoyer par Mail : *Oui* *Non*

*Téléphone d'Urgence :

**(Personne à joindre en cas de Problèmes)*

Régime Particulier : *Sans Sel* *Sans Sauce* *Sans Sucre*

Date du 1er Repas :