

Nom du/de la Client-e : (Personne ou entreprise)	
Pour une entreprise : Nom d'une personne-ressource	
Adresse courriel :	
Numéro de téléphone :	
Date et heure de la récupération de la commande :	____ / ____ / ____ ____ h ____
Choix de collations	Quantité
Muffin aux bleuets	
Biscuit choco-chiche	
Galette aux carottes et dattes	
Pain aux bananes	
Scone canneberges et orange	
Boule d'énergie chococonut	
Houmous et croutons	
Beignet sucre et cannelle	

Indications particulières :

Envoyez votre bon de commande à l'adresse courriel
lewilson@cjeshawinigan.org **au moins une (1) semaine avant la date de**
récupération de votre commande.