



MEGRENDELŐLAP

Időpont: 2025. hó naptól

2025. hó napig

Létszám: **Gyermek:** Fiú: fő
Lány: fő

Felnőtt: Férfi: fő
Nő: fő

Összesen: fő

Étkezés: hó nap nap nap nap nap nap nap

Reggeli: fő fő fő fő fő fő fő

Ebéd: fő fő fő fő fő fő fő

Vacsora: fő fő fő fő fő fő fő

Megrendelő neve:

Szervezet / Intézmény neve:

Levelezési cím:

Telefonszám:

E-mail cím:

Egyéb kérések (pl. ételallergia-, érzékenység):

A megrendelési és részvételi feltételeket ismerem és elfogadom.

Kelt:, év hó nap

ph.....

Megrendelő aláírása

