




BON DE COMMANDE FÉVRIER 2025

Tél.: 450-429-6453 - courriel: lyne@cabbeauharnois.com

Retournez ce bon de commande avant le 5 DÉCEMBRE 2024

Les congelés seront livrés les 4 et 6 FÉVRIER 2025

				NOM-PRÉNOM: 				
POPOTE ROULANTE	Soupe & dessert 6,00\$	Popote complète 12,00\$	Plat principal 8,00\$	REPAS CONGELÉS (8,00\$) sans soupe ni dessert	NBRE	\$		
SEMAINE 1				BŒUF				
Lundi 3 fév - Poisson panko				Pâté chinois				
Mercredi 5 fév- Ragoût de boulettes				Boulettes de veau sauce aigre-douce				
Vendredi 7 fév - Hamburger steak				Steak aux piments				
SEMAINE 2				PÂTE				
Lundi 10 fév - Pain de veau aux champignons				Lasagne sauce à la viande				
Mercredi 12 fév - Pâtes poulet toscane				Pâtes au poulet à la toscane				
Vendredi 14 fév - Frittata tomates & épinards				Pizza-ghetti étagé				
SEMAINE 3				POULET				
Lundi 17 fév - boulettes de bœuf bourguignon				Poulet Forestier				
Mercredi 19 fév- Pâté à la viande traditionnel				Pâté au poulet				
Vendredi 21 fév - Parmentier du pêcheur				Poulet au beurre				
SEMAINE 4				POISSON				
Lundi 24 fév - Bœuf stroganoff				Linguine aux fruits de mer				
Mercredi 26 fév - Spaghetti sauce à la viande				PORC				
Vendredi 28 fév - Boucle, légumes et bœuf				Assiette chinoise				
PENSÉE DU MOIS				Porc asiatique				
<p>la vie est un défi à relever, un bonheur à mériter, une aventure à tenter.</p>				SOUPES				
				Soupe wonton	500ml	\$3,50		
				Soupe poulet et riz	500ml	\$3,50		
				Crème de poulet	500ml	\$3,50		
				Crème de zucchini	500ml	\$3,50		
				DIVERS				
Sauce spaghetti	500ml	\$5,50						
TOTAL (A):			\$	\$	\$	TOTAL (B)	\$	
Additionnez le nombre de repas chauds et de repas congelés.					SOUS-TOTAL (A+B)		\$	
Déduisez 12\$ de votre facture s'il s'agit du mois de votre anniversaire! DATE ANNIVERSAIRE _____							()	
Le CAB n'est pas responsable en ce qui concerne les allergies alimentaires.					GRAND TOTAL		\$	

Faire le chèque au nom de CAB Beauharnois

Paiement par chèque en date du 1 ^{er} FÉVRIER 2025	Interac	Argent	Virement bancaire	Facturer à la famille
--	---------	--------	-------------------	-----------------------

Signature du bénéficiaire

Date

LIVRAISON POPOTE ROULANTE : LUNDI, MERCREDI, VENDREDI ENTRE 10H00 ET 12H00

COPIE BLANCHE: À RETOURNER AU CAB DE B'NOIS

COPIE JAUNE: À CONSERVER PAR LE BÉNÉFICIAIRE