




BON DE COMMANDE MARS 2024

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

RETOURNEZ CE BON DE COMMANDE AVANT LE 1 FÉVRIER 2024
LES CONGELÉS SERONT LIVRÉS LE 5 ET 7 MARS 2024

					NOM-PRÉNOM: 			
POPOTE ROULANTE	Soupe & dessert 6,00\$	Popote complète 12,00\$	Plat principal 8,00\$	Total \$	REPAS CONGELÉS (8,00\$) sans soupe ni dessert	NBRE	ROUTE	
SEMAINE 5					BŒUF			
Lundi 4 mars - Poulet au beurre					Hamburger steak			
Mercredi 6 mars- Boulettes de veau sauce aigre-douce					Ragoût de boulettes			
Vendredi 8 mars - Pâté chinois					Bœuf stroganoff			
SEMAINE 6					STEAK AUX PIMENTS			
Lundi 11 mars - Pennine saumon fumé sauce béchamel					PÂTE			
Mercredi 13 mars - Pâté à la dinde					Fettucine alfredo au poulet			
Vendredi 15 mars - Ragoût de bœuf aux légumes					Lasagne sauce à la viande			
SEMAINE 7					PORC			
Lundi 18 mars - Hamburger steak					Assiette chinoise			
Mercredi 20 mars -Linguine aux fruits de mer					Parmentier de saucisses			
Vendredi 22 mars - Boulettes de bœuf bourguignon					Longe de porc à l'érable			
SEMAINE 8					POISSON			
Lundi 25 mars- Pain de viande					Filet de sole pané			
Mercredi 27 mars -Spaghetti à la viande					Pâté au saumon sauce aux œufs			
VENDREDI SAINT					POULET			
<p align="center">PENSÉE DU MOIS</p> <p align="center">Ne regrette jamais un jour de ta vie. Les bons jours te donnent le bonheur et les mauvais jours te donnent l'expérience.</p>					Poulet Téiyaki			
					Hauts de cuisse de poulet sauce toscane			
					SOUPES			
					Soupe bœuf et orges 500ml		\$3,50	
					Soupe tomates légumes 500ml		\$3,50	
					Crème de maïs 500ml		\$3,50	
					Potage parmentier 500ml		\$3,50	
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 _____	()	
						GRAND TOTAL	\$	

Faire le chèque au nom de CAB Beauharnois

Paiement par chèque en date du 1 ^{er} MARS 2024	Argent	Intérac	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 BEAUHARNOIS

COPIE JAUNE: À CONSERVER PAR LE BÉNÉFICIAIRE