FORMULAIRE – NOMS DES INVITÉS ET ALLERGIES ALIMENTAIRES

Merci de nous faire parvenir le nom de vos invités dès que les aurez en main. Merci également de nous informer des allergies ou intolérances alimentaires de vos invités .

Au plaisir de vous accueillir le 5 novembre 2026 prochain

ACHETEURS

Entreprise : _____

Représentant_____

NOM DES INVITÉS

Nom	Courriel	Allergies ou intolérances alimentaires *
1.		
2.		
3.		
4		
5.		
6.		
7.		
8		
9		
10.		

*La date limite pour confirmer la liste préliminaire des allergies ou intolérances alimentaires est le **21 octobre à midi** et la liste finale au plus tard le **30 octobre 2026**

Merci de nous retourner votre formulaire rempli à Michelle Paré à : fondationjpe@fondationjonctionpourelle.com ou par téléphone au 581-999-8005