ÉPICERIE COOP GROCERY

DATE : _____ NUMÉRO DE MEMBRE : _____

NOM : _____

TÉLÉPHONE : _____

COURRIEL : _____

Veuillez être aussi précis que possible et indiquer la **quantité**, le **format** et la **marque** (le cas échéant).

Dans la mesure du possible, groupez les produits similaires pour faciliter la sélection (par ex., fruits et légumes, viandes, aliments en conserve, céréales, bonbons, produits de nettoyage, etc.)

Dans la colonne « substitution », veuillez préciser si vous désirez un produit de remplacement (autre saveur de yogourt ou autre type de fruits congelés, par exemple). Dans la dernière colonne, les employés de la Coop peuvent indiquer si un article n'est pas disponible.

Envoyez par courriel à epicerie.moonbeam@gmail.com

COMMANDE	**SUBSTITUTION**	**(PAS DISPONIBLE)**