

### 1 MENU 10 RESTAURANTS

Et si vous invitiez vos principaux clients à partager un moment de convivialité autour d'un dîner en ville préparé par un chef régional ?

L'Ordre des experts-comptables a sélectionné **10 restaurants** qui serviront sous forme de tables d'hôtes ce menu unique.

A l'issue de cette soirée, organisée dans le cadre d'un partenariat de l'Ordre avec l'association « **Vaincre la mucoviscidose** », les chefs reverseront une partie de leurs recettes à l'Association.

**Réservez dès maintenant votre place**

*AUCUNE réservation ne sera acceptée après le 14 septembre*

ENTRÉE

Filet de bar aux légumes croquants  
et petit jus à la bière blanche

\*\*\*

PLAT

Cœur de longe de veau, cuit à basse température,  
sauce aux girolles et son risotto d'endives à la chicorée

\*\*\*

FROMAGE

Bergues au lin

\*\*\*

DESSERT

Fraises de Phalempin et compote de rhubarbe  
sur son sablé spéculoos, accompagné de son sacristain

LES VINS &  
CHAMPAGNE

**Vin blanc**  
Châteauneuf du Pape – La Bernardine 2016 - Maison Chapoutier

**Vin rouge**  
Châteauneuf du Pape – La Bernardine 2014 – Maison Chapoutier

Champagne  
Pommery

### Votre réservation

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Le Jardin du Cloître/Hôtel Alliance | <input type="checkbox"/> Le Clair de Lune                         |
| <input type="checkbox"/> Clément Marot                       | <input type="checkbox"/> Le Court Debout                          |
| <input type="checkbox"/> Le Lion Bossu                       | <input type="checkbox"/> Hermitage Gantois                        |
| <input type="checkbox"/> A la Maison                         | <input type="checkbox"/> Les Hauts de Lille/Hôtel Casino Barrière |
| <input type="checkbox"/> La Terrasse des Remparts            | <input type="checkbox"/> Au Goût du jour                          |

Prix (€ HT)	Prix (€ TTC)	Nombre	Total (€ TTC)
125,00	150,00	.....	.....

*Attention : Nombre de places limité par restaurant.*

### Vos coordonnées

M  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Société : ..... Fonction : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Tél/Fax : .....

Email : ..... Nom des personnes invités : .....

### Règlement

**Chèque bancaire** ou postal libellé à l'ordre d'Association ECS (Experts-Comptables Services)

**Carte de crédit** (toutes sauf American Express)

Nom du titulaire de la carte : .....

N° carte     Date d'expiration

N° CVV  (3 derniers chiffres situés au dos de la carte à côté de la signature)

À : .....

Le : ...../...../2017

Signature