

R.S.V.P. antes del 26 de febrero

Nombre completo

Teléfono

Email

Selección

Fillet Mignon	#
Salmon	



Numero total de cenas

x

Socio - \$55
No Socio - \$60

=

Total Remitido
\$

Haga su cheque a nombre de:
Centro Chileno Lautaro

Desgraciadamente no podemos aceptar pago por tarjeta de crédito.

Favor de remitir a:
Centro Chileno Lautaro
P.O. Box 22343
San Francisco, CA 94122

Para mayor información, llame al: (415) 664-2731