



תאריך:

לכבוד:

נא למלא פרטים ולשלוח בפקס חוזר: 6474619 - 1533 או למייל hudson.tlv@gmail.com.
הצעה זו תקפה לארוחות עבור 9 עד 25 סועדים. (נשמח להציע תפריטים נוספים)

שם המזמין, תאריך ויום בשבוע:	שעת ההזמנה:	מס' אורחים:
ילדים (עד גיל 12):	התחייבות למינימום אורחים:	
צרכים מיוחדים: נגישות לנכים / כסא תינוק / מקום לעגלה / נמנעים מגלוטן / אחר:		
כמות תפריטים באנגלית:	כותרת/שם לתפריט:	

תפריט אירוע

לחם וחמאה

מוגשים לשולחן ללא הגבלה

מנות ראשונות

יש לבחור ארבע מנות מהרשימה, המנות יוגשו לחלוקה בשולחן (מנה לסועד)

קרפצ'ו פילה בקר, שמן זית, סויה, יוזו ופרמזן
חלונות NY סינטה
קראסט אנטרקוט עם עשבי תיבול
שרימפס בחמאת שום, פטרוזיליה ויין לבן
טרטר סלמון טירדיטו
סלט קיסר פרוס, פרמזן וקרוטונים
סלט עלים, שקדים וגבינת עיזים
פטריית במחבת עלי תרד, טריאקי ופרמזן

מנות עיקריות

אחת לבחירה ע"י האורח

פילה סלמון בגריל זיגוג חרדל חריף מתוק
כריך "פילדלפיה" סטייק, גאודה, בצל וצ'ילי חריף
ביפורגר קצבים 250 גרם
שיפוד קצבים
Surf & Turf בקר ושרימפס בציר פירות ים
חזה עוף צלוי בגריל
פרגית מושחרת בגריל
סלט קיסר עם עוף, פרמזן וקרוטונים
פסטה "רומנה" עגבניות, ארטישוק ובזיליקום, זיתים, גבינת עיזים

מנות נוספות

סטייק סינטה 250 גרם (בתוספת +25 שח' למנה)
סטייק סינטה 300 גרם (בתוספת +50 שח' למנה)
סטייק אנטריקוט 300 גרם (בתוספת +65 שח' למנה)
סטייק פילה 220 גרם (בתוספת +70 שח' למנה)

תוספות יוגשו לחלוקה בשולחן

מנות אחרונות

מבחר הקינוחים של הדסון.
(יוגשו למרכז השולחן)

המחיר לסועד	
מנות ראשונות, עיקריות, אחרונות (בהתאם למספר הסועדים) אקווה פנה/סן פלגרינו, משקאות קלים, שתייה חמה.	230 ש"ח לסועד
לבחירה מאופציות המנות הנוספות, בתוספת המחיר המצויינת.	בתוספת המחיר
תוספת: יין הבית - מבעבע/לבן/אדום, בירה מהחבית.	+30 שח'
מחיר לילד: מנה עיקרית ממנות הילדים, שתיה קלה וקינוח.	90 ש"ח

סידור הישיבה יהיה בשולחנות של מקסימום עד 10 סועדים בשולחן, ובהתאם לסידור השולחנות הקיים במסעדה.
המחיר אינו כולל דמי שרות, גמר חשבון בתום הארוחה - במזומן / כרטיס אשראי.
לא ניתן לקיים נאומים במסעדה, להחליש/להחליף מוזיקה, או לבצע כל פעילות קבוצתית אחרת אשר עשויה להפריע להתנהלות שאר אורחי המסעדה.
השולחנות יעמדו לרשות האורחים עד שעתיים וחצי משעת ההזמנה. שינוי או ביטול עד 24 שעי לפני הארוחה: ללא חיוב, לאחר מועד זה ייגבה סכום של 100 ₪ לכל סועד.

בקשות נוספות:

המסעדה אינה מתחייבת להזמנה עד לחתימה על מסמך זה, כולל סגירת פרטי תשלום.

שם המזמין:	טלפון:	טלפון נייד:
מיל / פקס:	פרטי תשלום:	מספר כרטיס אשראי:

אני החתום/ה מטה מאשר/ת כי קראתי את כל הרשום בטופס זה, מילאתי אותו כנדרש וכי אני מסכים/ה לתוכנו:
