



REPAS DE SOUTIEN SIGNAL-FC

VENDREDI 19 AVRIL 2024

NOM / Prénom :

Société :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nombre de participants (1 table = 8 ou 10 personnes, à préciser)

.....

Date :
.....

Signature :
.....

COUPON REPONSE à nous retourner par mail jusqu'au 12 avril 2024

Par e-mail : nathalie@signal-fc.ch