



REPAS DE SOUTIEN SIGNAL-FC

VENDREDI 24 AVRIL 2026

NOM / Prénom :

Société :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nombre de participants (1 table = 8 à 10 personnes).

Date :

Signature :

.....

.....

COUPON REPONSE à nous retourner jusqu'au vendredi 17 avril 2026

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