



Football-Club  
St-Aubin  
Vallon

# BALLON DE MATCH



L'entreprise:.....

Personne responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Paiement: CASH

TWINT

FACTURE



**CHF 100.- LE BALLON DE MATCH**

**ANNONCE AU MICRO**

FC - Ballons de match



**MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !**