



BON DE COMMANDE

FINALE COUPE NATIONAL FUTSAL

Date : Samedi 18 Mai 2024 à 20h

KB UNITED / ETOILE LAVALLOISE

CONTACT

- Entité :
- Nom :
- Prénom :
- Téléphone :
- Email (obligatoire) :
- Adresse :
- Code Postal :
- Ville :

COMMANDE DE BILLET

PRIX	NOMBRE	TOTAL
5 EUROS		

REGLEMENT

Virement Bancaire

Chèque

Fait le _____ à _____

Le bordereau est à renvoyer par mail à l'adresse : secretariat@occitanie.fff.fr