

PLAQUETTE SOUVENIRS
SOUVENIRSPLETTE



À retourner par mail à / Rücksendung per E-Mail an: foiredautomne@assovcap.ch

ou à l'adresse / oder unter der Adresse:
FOIRE D'AUTOMNE, Route de Grangeneuve 31, 1725 Posieux

**BULLETIN DE COMMANDE
BESTELLFORMULAR**

..... x **CHF 20.-**

Nom / Name :

Prénom / Vorname :

Adresse / Adresse :

Téléphone / Telefon :