**RECU POUR DON**

GROUPE DE

Correspondant à la prestation suivante :

- INTERVENTION :

- DATE :

- LIEU :

MONTANT :

* Payé par chèque :

(préciser n° / date du chèque / Banque)

* Payé par virement :

(préciser date du virement)

* Payé en espèces

Fait à Le

Pour valoir ce que de droit

Pour le groupe de

(+ Nom et fonction du signataire)

Signature :