

# RECEPISSE DE PAIEMENT

Lieu et Date : \_\_\_\_\_

Payé par : (nom, prénom et adresse) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Montant de la somme reçue : \_\_\_\_\_ € (espèces, chèque)

Payé à : association SAINT PIERRE POUR TOUS 29, grande rue 27430  
Saint Pierre du Vauvray

Pour le règlement de : .....

Nom et signature du représentant de SPPT.....

---

# RECEPISSE DE PAIEMENT

Lieu et Date : \_\_\_\_\_

Payé par : (nom, prénom et adresse) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Montant de la somme reçue : \_\_\_\_\_ € (espèces, chèque)

Payé à : association SAINT PIERRE POUR TOUS 29, grande rue 27430  
Saint Pierre du Vauvray

Pour le règlement de : .....

Nom et signature du représentant de SPPT.....

---