RECU POUR DON

BENEFICIAIRE:

Nom de l'association: Ecole de Football La Crémade F.C

Adresse du siège: Mairie de Fréjeville, 81570 FREJEVILLE

DONATEUR:

Nom et Prénom:

Adresse:

Le bénéficiaire reconnait avoir reçu au titre des versements donnant à réduction d'impôt, la somme de ……..

Somme en toutes lettres:

Date du paiement:

Mode de paiement:

Date et signature

Bénéficiaire **Donateur**

ASSOCIATION SPORTIVE ET CULTURELLE
FREJEVILLOISE
81570 FREJEVILLE
n° Siren 447 888 363
N° Siret : 447 888 363 000 10