

Les Amis de LABOITAPHIL

Facture ( pour l'organisateur ) N° . . . . .

8 Rue des Montots

21800 Neuilly les Dijon

B.P. €. . . . . Euros

Facture de : Les Amis de Laboitaphil . . . . .

La somme de (en lettres) . . . . .

Pour l'animation de la soirée KARAOKE

A . . . . . le . . . . . 20 . .

Ce reçu confirme que le paiement a bien été fait en espèces, ou chèques

pour Les Amis de Laboitaphil

Signature et cachet

Kin Sud KARAOKE : 06 67 13 95 18

. . . . .

( PS ) Les droits SACEM sont à la charge de l'organisateur,  
pour les : bars, restaurants, manifestations sportives animées, soirées avec billetteries.

Les Amis de LABOITAPHIL

Reçu ( pour l'association ) N° . . . . .

8 Rue des Montots

21800 Neuilly les Dijon

B.P. €. . . . . Euros

Reçu de (M, Mme ou Ets). . . . .

La somme de (en lettres) . . . . .

Pour l'animation de la soirée KARAOKE

A . . . . . le . . . . . 20 . .

Ce reçu confirme que le paiement a bien été fait en espèces ou chèques

pour Les Amis de Laboitaphil

Signature et cachet

Kin Sud KARAOKE : 06 67 13 95 18

. . . . .

( PS ) Les droits SACEM sont à la charge de l'organisateur,  
pour les : bars, restaurants, manifestations sportives animées, soirées avec billetteries.