

Date d'arrivée	Date de Départ	Nombre de nuitées	
dateArriv dateDe		nbjours	

Numéro Facture : numfacture Nom : last_name first_name

Email: email

- Magal de Touba 1439H (2017)

Adresse de prestation et de facturation :

Date de la facture : 05 - 11 -2017

Résidence Féto, Dakar

Odre	Chef de la délègation	LAIANNANA	Nombre de personnes
1	chef	6564655	5

Résidences FETO