

12 avenue Léonard de Vinci  
92400 Courbevoie, France  
Association de loi 1901  
RNA W922009573  
SIRET 84490272600018  
TVA FR26844902726

**Numéro de note de frais :** 2021-001-N

Date d'émission : 01/01/2021

Date d'échéance : 01/02/2021

## NOTE DE FRAIS

Nom du membre de l'Association

Rôle du membre

Adresse du membre

**Objet :** Prestation de services et vente d'articles.

| Réf.              | Date       | Désignation | Moyen* | Quantité | Prix unitaire (HT) | Prix total (HT) |
|-------------------|------------|-------------|--------|----------|--------------------|-----------------|
| <b>Articles</b>   |            |             |        |          |                    |                 |
| 01                | 01/02/2024 | Article 1   | CB     | 1        | 10,00 €            | 10,00 €         |
| 02                | 01/02/2024 | Article 2   | CB     | 3        | 15,00 €            | 15,00 €         |
| Sous-total (HT) : |            |             |        |          |                    | 55,00 €         |
| <b>Services</b>   |            |             |        |          |                    |                 |
| 03                | 01/02/2024 | Service 1   | TR     | 1        | 10,00 €            | 10,00 €         |
| 04                | 01/02/2024 | Service 2   | CH     | 3        | 15,00 €            | 15,00 €         |
| Sous-total (HT) : |            |             |        |          |                    | 55,00 €         |
| Total HT :        |            |             |        |          |                    | 110,00 €        |
| TVA :             |            |             |        |          |                    | 20,00 €         |
| Total TTC :       |            |             |        |          |                    | 130,00 €        |

\* CB : Carte Bancaire, CH : Chèque, ES : Espèces, TR : Virement

### Conditions de règlement - virement bancaire

#### Coordonnées bancaires :

IBAN : FRXX XXXX XXXX XXXX XXXX  
BIC : XXXXXXXXXX  
Code banque : XXXXX  
Code agence : XXXXX  
N° de compte : XXXXXXXXXXXXX  
Clé RIB : XX  
Agence : XXXXXXXXXXXXXXXX (XXXXX)

Signature du demandeur de remboursement  
précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Date : \_\_\_\_\_

Conformément à l'article L. 6331-47 du Code du travail, les frais professionnels engagés dans le cadre de l'activité de l'Association De Vinci Fablab doivent être remboursés sur justificatifs et dans des conditions fixées par décret. La présente note de frais est donc établie en conformité avec ces dispositions légales. Le demandeur de remboursement certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies. Le cas échéant, l'Association s'engage à rembourser le demandeur dans le délai indiqué par la date d'échéance en haut de page.