**FACTURE**

N° FAC-043

{{date\_jour}}

**Comptant**

Émis le {{date\_jour}}

**ASSOC VOLLEY BALL SAINT ORENNAIS**

10 Rue des Lauriers

31650 Saint-Orens-de-Gameville

Adresse de livraison

Adresse de facturation

**{{nom}} {{prenom}}**

{{adresse\_facturation}}

**{{nom}} {{prenom}}**

{{adresse\_livraison}}

TVA Intracommunautaire : 0%

**Désignation**

**Qté.**

1

**Prix unitaire HT**

**Montant HT**

**INSCRIPTION ADULTES SAISON 2025-2026**

{{montant\_du}} €

{{montant\_du}} €

**Total HT**

**{{montant\_du}} €**

**Total TTC**

**{{montant\_du}} €**

Informations de paiement

**{{montant\_du}} €** le **{{date\_jour}}** ({{montant\_du}} € payé le {{date\_jour}})

Siren : 437743289 · Siret : 43774328900013 · APE/NAF : 9312Z ·

En l’absence de règlement au lendemain de la date de paiement figurant sur la facture, des pénalités de retard au taux de 10.0% par an s'appliquent. De

plus, pour tout professionnel et conformément à l'article L. 441-6 du code de commerce, une indemnité de 40,00 € s'ajoute.

