|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FÉDÉRATION SANTÉ HABITAT**  6 rue du Chemin Vert  75011 PARIS 11  Tel : +33 1 48 05 55 54  Port. : +33 6 33 82 17 52  formation@sante-habitat.org  N° SIRET : 43776264400049 | Destinataire  **+++=entite+++**  +++=rue+++  +++=cp+++ +++=ville+++ | | | |
| Facture n°+++=idSess+++  du +++=today+++ | | | +++IF paye+++ **+++=acquit+++**  +++END-IF+++ | |
| **Formation** | |  | | **Montant TTC** |
| **+++=titre\_fromprog+++**, +++=dates+++  Lieu : +++=lieux+++ | | | | +++=prixformation+++ |

+++IF stagiaires.length>0+++

|  |  |
| --- | --- |
| Stagiaires : |  |
| +++FOR pers IN stagiaires+++ |  |
| **+++=$pers.prenom+++ +++=$pers.nom**++++++=$pers.poste+++ | +++=$pers.montant+++ |
| +++END-FOR pers+++ |  |

+++END-IF+++ +++IF frais+++

|  |  |
| --- | --- |
| +++FOR frais IN frais+++ |  |
| [Frais formateur] +++=$frais.description+++ - +++=$frais.date+++ | +++=$frais.montant+++ |
| +++END-FOR frais+++ |  |
| Total des frais | +++=fraistotal+++ |

+++END-IF+++

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre total de stagiaires : | +++nb\_pax+++ | +++=montant+++ |
|  | TVA non applicable (article 239B du CGI) | |
|  | +++IF !paye +++Net à payer+++END-IF+++ +++IF paye +++**Réglé**+++END-IF+++ | |
|  | **Total TTC** | **+++=montant+++** |

+++IF !paye +++

|  |  |
| --- | --- |
| Règlement par virement  Indiquer la référence :  +++=idSess+++ +++=entite+++ | CCM STRASBOURG KRUTENAU  IBAN FR76 1027 8010 8800 0277 6084 557 |
|  |  |
| Règlement par chèque | A l’ordre de la FEDERATION SANTE HABITAT  6 rue du Chemin Vert 75011 PARIS |

En cas de retard de paiement, des indemnités de retard seront appliquées au taux de 10 % du montant total dû par jour de retard, conformément à l'article L. 441-10 du Code de commerce.

Toute somme non réglée à l'échéance entraînera l'application d'intérêts de retard au taux de 10 % par an, calculés à partir de la date d'échéance jusqu'au paiement complet.

+++END-IF+++