

Acompte versé le : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_

Facture n° : \_\_\_\_\_

Etabli le : \_\_\_\_\_

## POSTE DE SECOURS

---

ORGANISATEUR : \_\_\_\_\_

MANIFESTATION : \_\_\_\_\_

LIEU : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_ HORAIRES : \_\_\_\_\_

DEVIS ADRESSE LE : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

DEVIS SIGNE LE : \_\_\_\_\_

CONVENTION ADRESSEE LE : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_

CONVENTION SIGNEE LE : \_\_\_\_\_

**A FACTURER :** ..... Euros

PAPS :  OUI  NON      et/ou      Nombre d'équipe : \_\_\_\_\_

REPAS PREVU :  OUI  NON

Local ou barnum avec point électricité :  OUI  NON