

# Facture

Événement: Formation : Gestion d'un cabinet de soins  
Date: 07/05/2026

Client: abdel lemkadem  
Email: lemkadem72@gmail.com

Montant: 50.00€  
Référence: 8197d3-94202b-4617  
Date de paiement: 15/09/2025

Merci de votre confiance!