Modèle de facture



Santé Psy Étudiant

Accompagnement psychologique pour les étudiants

| Nom, prénom du prestata | aire : | |
|--|--|--|
| Numéro SIRET : | | |
| Numéro ADELI : | | |
| Numéro RPPS : | | |
| Adresse du prestataire : _ | | |
| E-mail du prestataire : | | |
| Date de l'émission de la f | acture : | |
| Numéro de la facture : | | |
| Nom et adresse de l'unive | ersité : | |
| | | ersité (destinataire de la facture) : |
| Numero du bon de comm | nande de l'universite (a demar | nder à l'université) : |
| Date des séances effectuées (une ligne par date) | Nombre de séances réalisées pour chaque jour | Total TTC € (nombre de séances X 50€) |
| 10/01/2024 | 2 | 100 |
| 11/01/2024 | 8 | 400 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| <u> </u> | Total: | |
| À régler sur le compte ba | (DID / IDANI) | |

TVA non applicable, art. 293 B du CGI

Délai de paiement : 30 jours à réception de facture