## Modèle de facture



## Santé Psy Étudiant

Accompagnement psychologique pour les étudiants

Nom, prénom du prestataire :		
Numéro d'enregistrement profession	onnel (SIRET ou numéro ADELI) :	
Adresse du prestataire :		
E-mail du prestataire :		
Date de l'émission de la facture :		
Numéro de la facture :		
Nom et adresse de l'université :		
E-mail ou adresse postale du servic	e facturier de l'université (destinatai	re de la facture) :
Numéro du bon de commande de l'	'université (à demander à l'universit	é) :
Date des séances effectuées	Nombre de séances réalisées	<b>Total TTC €</b> (nombre de séances X
(une ligne par date)	pour chaque jour	30€)
	Total:	Total:
À régler sur le compte bancaire ci-d	lessous (RIB / IBAN) :	

Si le prestataire n'est pas assujetti à la TVA, la facture doit comporter la mention **«TVA non applicable, art.**293 B du CGI »

Délai de paiement : 30 jours à réception de facture