**DEVIS**



|  |
| --- |
| **${nomclient}**  ${adresseclient}  ${codepostal} ${ville} |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DESIGNATION | QTÉ | COUT HT | TVA | TOTAL TTC |
| ${formation} Du ${date} ${duree} j | 1 | ${cout} | ${tva} % | ${coutTTC} |

**PROFORM**  
47 rue Vivienne  
75002 Paris  
Tél : 01 42 96 37 35   
 Paris, le ${datedujour}

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL HT | ${cout} |
| TOTAL TVA | ${tvaMnt} € |
| TOTAL TTC | ${coutTTC} |

Devis valable 30 jours après la date d’émission.  
La formation sera à régler à réception de la facture après réalisation de la prestation.  
  
Signature, cachet de l'entreprise et mention "*Bon pour accord*" :

|  |
| --- |
|  |

SARL au capital de 1 500 € SIRET : 489 748 772 00022

N° DÉCLARATION D’ACTIVITÉ : 11 75 408 35 75 - TVA intracommunautaire FR 35 489 748 772 / APE 8559 A