

NOM DE L'ORGANISME DE FORMATION (obligatoire)
 N° TAHITI (obligatoire)
 N° SEFI
 Adresse
 Tél :
 Email de contact :
 Référence internet (site, page, fb)

FACTURE

Société et/ou Nom du destinataire (obligatoire)
 Adresse
 Code postal ville
 Contact

N° Facture : (obligatoire)
 Référence :
 Date : (obligatoire)

Objet de la prestation :

(*) Préciser si la QUANTITE est exprimée par nombre de : Session , Groupe , Personne

DETAIL DE LA PRESTATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE HT	TOTAL
INTITULE DE LA FORMATION (obligatoire)	(obligatoire)	(obligatoire)	(obligatoire)
TYPE (Intra/Inter)			
DUREE (Nombre d'heure)			
PERIODE (date) DE FORMATION			
DEMI/JOURNEE OU JOURNEE ENTIERE			

Facture acquittée le : TAMPON + SIGNATURE de l'organisme de formation (obligatoire)

Ou : Joindre un justificatif de règlement (copie du chèque, relevé bancaire ou ordre de virement en état transmis de la banque) (obligatoire)

Total HT	
Remise (facultatif)	
Total HT	(obligatoire)

Mode de règlement : VIREMENT , CHEQUE , ESPECES

Pour rappel, les financements dans le cadre des actions de formations professionnelles sont exonérés de TVA

Conditions de règlements :

Coordonnées bancaires :

Signature + TAMPON de l'organisme de formation
 (obligatoire)

N° TAHITI – Adresse (BP, Code postal, Ville)
 Coordonnées (tél, fax, mail, site web)