Adresse de facturation



 **CDK 25**

Chez Mr Patrick GARCIA

 39 rue de la 2ème Cité

 25250 L’Isle sur le Doubs

 France

Nom : …

Prénom : …

Adresse : …

 …

Fonction : Cliquez et sélectionnez votre fonction dans la liste

Si vous ne joignez pas une copie de votre RIB, veuillez fournir votre numéro IBAN ou BIC.

IBAN : …

BIC : …

Événement : Cliquez et sélectionner le type d'événement

Lieu : …

Déplacement à titre : Cliquez et sélectionner votre moyen de déplacement

|  |
| --- |
| **Récapitulatif des frais engagés**(Joindre obligatoirement les originaux des justificatifs) |
| **Date** | **Nature des frais** | **Montant (€)** |
| …/…/…… | Déplacement aller/retour | 0 |
| …/…/…… | Hébergement | 0 |
| …/…/…… | Repas | 0 |
|  |  |  |  | **Total** | 0 |

 Signature Président