

JUSTIFICATIF REDEVANCE DE LA COLLABORATRICE

MOIS DE FEVRIER 2026

Je soussignée, MELLE COUDERC Hélène infirmière libérale du cabinet situé a 1 rue Macabit
à La Saline Les Bains, à SAINT PAUL, n° SIRET 81001692300023, certifie avoir reçu un
paiement

de la somme 998 € 96 le /03/2026

de la part de MME WELMANT Nadine infirmière collaboratrice,

Le 05/03/2026

COUDERC Hélène



WELMANT Nadine

