

FACTURE

Référence F00055

Date 15/11/2025

N° client C00009

SOULE-BERTHONNAUD Corine E.I

PSYCHOLOGUE CLINICIENNE-CONSEIL-FORMATION

44 RUE DU MARECHAL LYAUTEY

82300 CAUSSADE

Tél: 06.31.67.05.19

corinne.berthonnaud@laposte.net

SIRET: 45024414000031

PHAREDOC

86 PLACE DU LAC

46360 NADILLAC

GAPP MNA du LOT

	Désignation		Prix Unit.	Total
	GAPP MNA le jeudi 13 Novembre 9h à 11h		280,00	280,00

Facture en euros

Total HT 280,00

TVA non applicable, article 293 B du CGI

Net à payer 280,00

En votre aimable règlement

Cordialement,

Conditions de règlement : paiement à reception de facture

CAISSE EPARGNE

RIB: FR76 1313 5000 8008 0091 5096 401

CEPAFRPP313

auto-entrepreneur

APE: 9609Z

TVA non applicable, article 293 B du CGI

Page 1 / 1