

Facture
Accompagnateur Kilométrage
Projet l'Accalmie

<p>Nom de l'accompagnateur:</p> <p>_____</p> <p>__ Adresse de l'accompagnateur:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>__ Adresse courriel de l'accompagnateur:</p> <p>_____</p> <p>__ Prénom et nom de la personne accompagnée:</p> <p>_____</p> <p>Adresse de la famille où a lieu l'accompagnement:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Je desire recevoir le paiement par :</p> <p>◇ Chèque</p> <p>◇ Virement bancaire</p> <hr/> <p>Coordonnées pour virement bancaire: (feuille jointe ci-bas)</p> <p>Transit caisse/Succursale</p> <p>: _____ Numéro</p> <p>d'institution: _____</p> <p>Numéro de</p> <p>Folio: _____</p>
---	---

Date	Description Point A au point B	Total de kilomètres	Total à 0,59\$
-	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
-	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

	— _____ — _____ —		
--	-------------------------------	--	--

Signature de la famille : _____ Date: _____

Signature de l'accompagnateur: _____ Date: _____

Faire parvenir cette facture à l'adresse suivante:

L'Accalmie (bureau de Lévis)

5731 Rue Saint-Louis local 104

Lévis, Qc

G6V 4E2

Merci de votre confiance

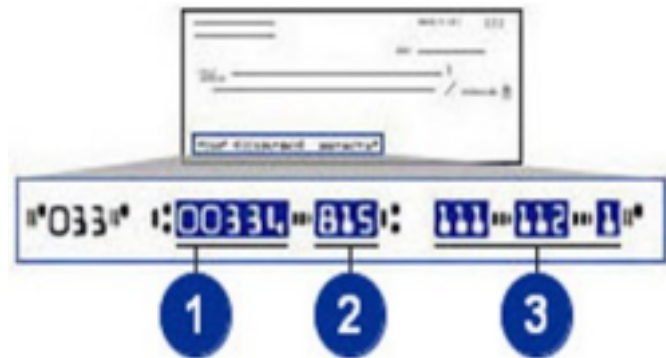
Par courriel: laccalmie@hotmail.ca

Pour plus d'informations communiquez au : 418-831-7582

1

Feuille aide-mémoire Renseignements bancaires

Transit caisse/Succursale :



Les 5 chiffres à gauche de l'institution

Institution :

2

3 chiffres

Folio/Compte :

3

Tous les chiffres à droite de l'institution