

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>__ __</p>	<p>Je désire 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 0,62\$
<p>_____</p> <p>__ __</p>	<p>_____</p> <p>__ __</p> <p>_____</p> <p>__ __</p> <p>_____</p> <p>__ __</p>		

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
----------------------------------	---	--	--

	<hr/> <hr/> <hr/>		
--	-------------------------	--	--

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

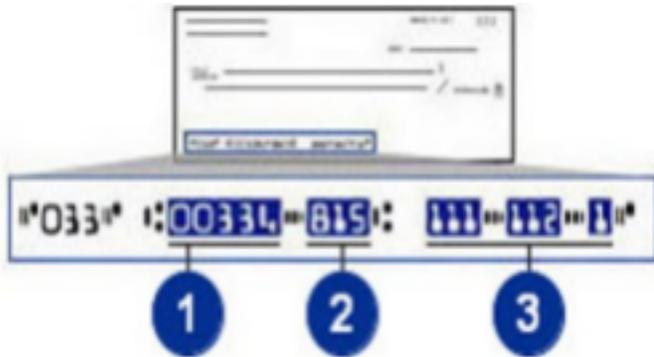
Merci de votre confiance

Par courriel: laccalmie@hotmail.ca
Pour plus d'informations communiquez au : 418-831-7582

**Feuille
aide-mé
moire
Renseig
nements
bancaire
s**

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