Association / Organisme / Club :

………………………………………………………………..

Dates du séjour :………………………………

CENTRE D’HEBERGEMENT DE KOUMAC

Merci de remplir le tableau afin que je puisse éditer les factures.

Me préciser s’il faut faire une facture au nom du club ou des factures individuelles.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM PRENOM | enfant | adulte | Nombre de nuits passées au centre |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Responsable Nom :Prénom :Tél :Observations : |  |