FACTURE

Date :

À l’attention de *: L’Association des auteurs et des auteures de l’Outaouais*

*15, boul. Montclair, C. P. 30005, Gatineau (QC) J8Y2E2*

À la suite de l’activité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tenue en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ auriez-vous l’obligeance de

me faire parvenir tel que convenu, un chèque à l’ordre de :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je vous prie d’agréer l’expression de mes sincères salutations.

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date du spectacle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S’il y a lieu : No TPS :

No TVQ :

Total à payer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_