



411 DIVE

**CODEF FORMATION**
PRÉVENTION DES RISQUES

FACTURE N°

Référence CODEF (à rappeler)

F2311-2675**2023 - 26488**Date : **30 novembre 2023**

Client concerné :

GROUPE SCHMIDT
5 rue Clémenceau
68660 LIEPVRE

Adresse de facturation :

REDUCIO
5 Rue du Talus
67400 ILLKIRCH GRAFENSTADEN

Vos Réfs / N° de BC :

Cde N° BC-204479/N_ORDRE_NA

Concerne :

Initiation au port de l'Appareil Respiratoire Isolant (ARI)

Date :

le 27 novembre 2023

Lieu :

sur site client

Intervenant(s) :

ÉGELÉ Geoffroy

Stagiaire(s) :

ARNOLD Rachel, FRECHARD Elise, FREPPEL Loick, HAEMMERLIN Sébastien, HESS Gilles, KOESSEL Nadine, LEGRAND Steeve, MEYER Dominique, SENGLIN Jonathan, WETZEL Elvis

Désignation	Coût unitaire	Nombre d'unités	Unité	Total HT
Initiation au port de l'Appareil Respiratoire Isolant (ARI)	550,00 €	2	sessions	1 100,00 €

Total HT **1 100,00 €**TVA 20 % **220,00 €**Total TTC **1 320,00 €****Valeur en votre règlement par virement, à l'ordre de CODEF FORMATION, à réception de facture.**

CREDIT AGRICOLE ALSACE VOSGES - THANN										
RIB	Domiciliation				IBAN					
	Code établissement	Code guichet	N° de compte	Clé RIB						
	17206	00710	40256618010	69	FR76	1720	6007	1040	2566	1801 069 AGRIFRPP872

En cas de paiement après la date de règlement figurant sur la facture, une pénalité de retard correspondant au taux de l'intérêt légal x 1,5 % sera appliquée.
Selon l'Art. D441-5, le montant de l'indemnité forfaitaire pour frais de recouvrement prévue au douzième alinéa du I de l'article L. 441-6 est fixé à 40 euros.