

BORDEREAU DE TRANSMISSION DES FACTURES "COVID" à l'Office de Tourisme

NOM	Prénom	Structure	Localité	Bureau de remise	Date

Adresse mail:@.....

Téléphone:

FACTURES				
	Objet	Fournisseur	Date	Montant
1				
2				
3				
4				
5				
Total:				

Signature

Signature de la conseillère en séjour ayant réceptionné les documents

**Autre pièce à joindre:
RIB - IBAN**