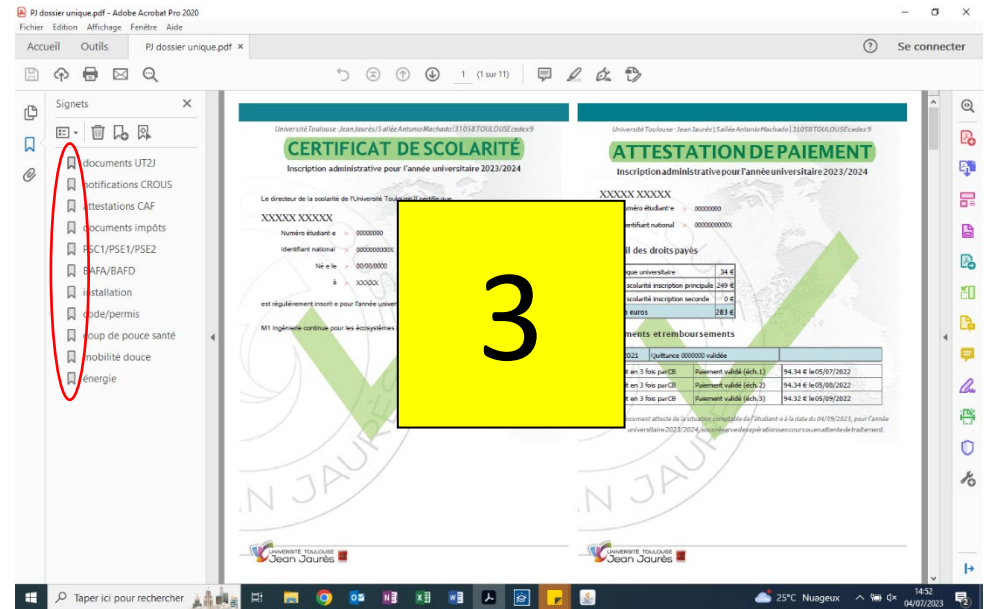
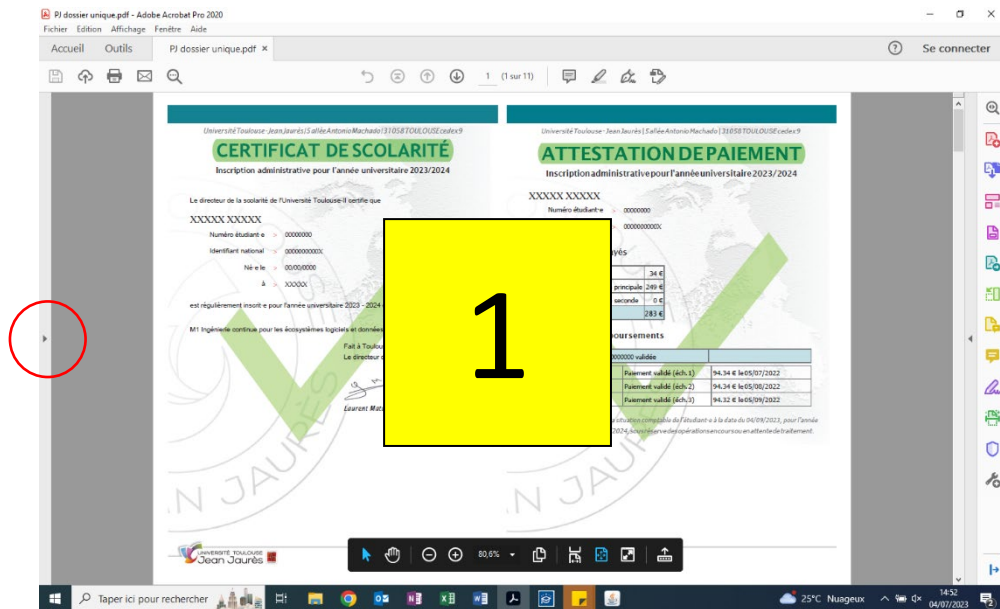
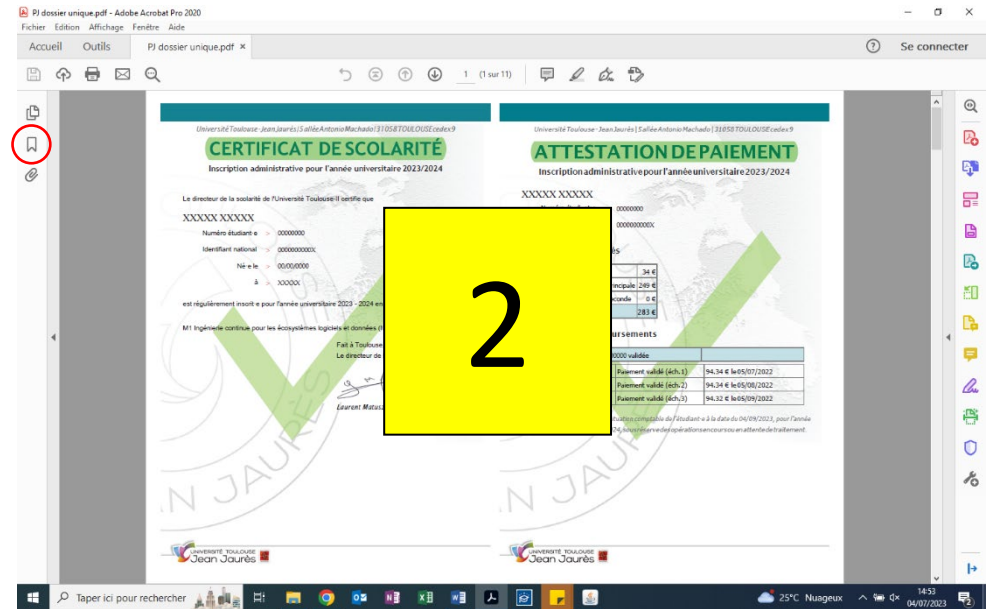


Guide des pièces justificatives

Vous trouverez ci-après des exemples de pièces justificatives recevables et non-recevables. Pour atteindre une page spécifique, veuillez utiliser les onglets comme suit (sur ordinateur).

Sur smartphone > Menu > Signets et Table des matières > Table des matières



CERTIFICAT DE SCOLARITÉ

Inscription administrative pour l'année universitaire 2023/2024

Le directeur de la scolarité de l'Université Toulouse-II certifie que

XXXXX XXXXX

Numéro étudiant·e > 00000000

Identifiant national > 0000000000X

Né·e le > 00/00/0000

à > XXXXX

est régulièrement inscrit·e pour l'année universitaire 2023 - 2024 en

M1 Ingénierie continue pour les écosystèmes logiciels et données (ICE-LD)

Fait à Toulouse, le lundi 4 septembre 2023

Le directeur de la scolarité



Laurent Matuszewski

ATTESTATION DE PAIEMENT

Inscription administrative pour l'année universitaire 2023/2024

XXXXX XXXXX

Numéro étudiant·e > 00000000

Identifiant national > 0000000000X

> Détail des droits payés

Bibliothèque universitaire	34 €
Droit de scolarité inscription principale	249 €
Droit de scolarité inscription seconde	0 €
Total en euros	283 €

> Paiements et remboursements

Date	Description	Montant	Date de paiement
16/09/2021	Quittance 0000000 validée		
Paiement en 3 fois par CB	Paiement validé (éch. 1)	94.34 €	le 05/07/2022
Paiement en 3 fois par CB	Paiement validé (éch. 2)	94.34 €	le 05/08/2022
Paiement en 3 fois par CB	Paiement validé (éch. 3)	94.32 €	le 05/09/2022

Ce document atteste de la situation comptable de l'étudiant·e à la date du 04/09/2023, pour l'année universitaire 2023/2024, sous réserve des opérations en cours ou en attente de traitement.



2017TOU10000000000X

Mme XXXXX XXXXX
Né(e) le : 00-00-0000

Ressources 2015 prises en compte : 0000€

Points
de charge :

A	B						
4	0						

sous-total

4

Décisions relatives à vos demandes :

Voeu	Etudes envisagées, bourse et logement
1	<p>Etudes envisagées Académie : Toulouse. Etablissement : TOULOUSE UT2 Langues Etrangères Cursus master - 1ère année Total des points de charge 5 dont 1 de distance.</p> <p>Demande de bourse ATTRIBUTION CONDITIONNELLE : Bourse sur critères sociaux : Ech. 0bis selon le barème 2016 Montant annuel : 1009€</p> <p>Demande de logement PAS DE DEMANDE DE LOGEMENT</p>
2	<p>Etudes envisagées Académie : Toulouse. Etablissement : TOULOUSE UT2 ESPE Master Métiers de l'enseignement, de l'éducation et de la formation (MEEF) - 1ère année Total des points de charge 5 dont 1 de distance.</p> <p>Demande de bourse ATTRIBUTION CONDITIONNELLE : Bourse sur critères sociaux : Ech. 0bis selon le barème 2016 Montant annuel : 1009€</p> <p>Demande de logement PAS DE DEMANDE DE LOGEMENT</p>
3	<p>Etudes envisagées Académie : Toulouse. Etablissement : AUCH UT2 ESPE Master Métiers de l'enseignement, de l'éducation et de la formation (MEEF) - 1ère année Total des points de charge 5 dont 1 de distance.</p> <p>Demande de bourse ATTRIBUTION CONDITIONNELLE : Bourse sur critères sociaux : Ech. 0bis selon le barème 2016 Montant annuel : 1009€</p> <p>Demande de logement PAS DE DEMANDE DE LOGEMENT</p>
4	<p>Etudes envisagées Académie : Toulouse. Etablissement : MONTAUBAN UT2 ESPE Master Métiers de l'enseignement, de l'éducation et de la formation (MEEF) - 1ère année Total des points de charge 5 dont 1 de distance.</p> <p>Demande de bourse ATTRIBUTION CONDITIONNELLE : Bourse sur critères sociaux : Ech. 0bis selon le barème 2016 Montant annuel : 1009€</p> <p>Demande de logement PAS DE DEMANDE DE LOGEMENT</p>
<i>Cadre réservé à l'établissement</i>	
<p>Numéro du voeu validé : Nombre de crédits (ECTS) validés : Cachet de l'établissement et signature :</p>	

Ce document doit OBLIGATOIREMENT ETRE PRESENTE A VOTRE ETABLISSEMENT lors de votre inscription au titre de l'année universitaire 2017 / 2018.



2015TOU10000000000X

Mme XXXXX XXXXX
Né(e) le : 00-00-0000

Revenu brut global 2013 des parents : 0000€

Charges :

A	B						
4	2						

Total charges : 7 dont distance : 1

Etudes : Etablissement d'inscription : TOULOUSE UT2 Langues Etrangères
Cursus licence - 3ème année**Bourse sur critères sociaux :****Décision définitive** : Attribution à l'échelon 0bis.

Montant annuel : 1008,00€.

Ce montant est calculé sur la base de 10 mensualités correspondant au montant de votre échelon versées de septembre 2015 à juin 2016.

CONDITIONNELLE**DÉFINITIVE**



Vos prestations Caf Attestation de paiement

N° DOSSIER :

Mme XXXXX XXXXX
311

NOUS CONTACTER :
Nous téléphoner :

3230 Service gratuit
+ prix appel

Nous écrire :
Caf de la Haute-Garonne
24 Rue PIERRE PAUL RIQUET
31046 TOULOUSE CEDEX 9
Tous nos contacts sur caf.fr

Le 08/06/2022

Le directeur de la Caf de la Haute-Garonne certifie
que : XXXXX XXXXX, née le 00/00/0000

a perçu les prestations suivantes pour le mois de mai 2022 :

PRESTATIONS	MONTANT
Prime d'activité ¹	115,60 €

1. Éléments de calcul de la prime d'activité :
- Montant forfaitaire :
 - Montant de revenu d'activité pris en compte :

Attention : vous avez l'obligation de nous signaler immédiatement tout changement de situation (familial, professionnel, logement ...).

*La Caf vérifie l'exactitude des déclarations (article L.114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités - articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-6 du code Pénal).
La loi 78-17 « informatique et liberté » du 06 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du directeur de votre caf*

Emplacement réservé à la Caf

WAT ATTPAI
P23
PAGE 1/1

MAT
IDX



Vos prestations Caf Attestation de quotient familial

N° DOSSIER :

XXXXX XXXXX
311

NOUS CONTACTER :
Nous téléphoner :

3230 Service gratuit
+ prix appel

Nous écrire :
Caf de la Haute-Garonne
24 Rue PIERRE PAUL RIQUET
31046 TOULOUSE CEDEX 9
Tous nos contacts sur caf.fr

Le 08/06/2022

Le directeur de la Caf de la Haute-Garonne certifie que votre **quotient familial (QF)** s'élève pour le mois de mai 2022 à : **58 €**.

Pour votre information, nous vous précisons que le quotient familial est calculé en fonction des ressources et de la composition de votre foyer.

n Attestation délivrée compte tenu des informations connues à ce jour par la Caf de la Haute-Garonne.

Veillez recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations respectueuses.
Jean-Charles PITEAU, directeur

Attention : vous avez l'obligation de nous signaler immédiatement tout changement de situation (familial, professionnel, logement ...).

*La Caf vérifie l'exactitude des déclarations (article L.114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L. 114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités - articles 313-1 à 313-3, 441-1 et 441-6 du code Pénal).
La loi 78-17 « informatique et liberté » du 06 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du directeur de votre caf*

Emplacement réservé à la Caf

WAT ATTQFA
P23
PAGE 1/1

MAT
IDX



CARTE INDIVIDUELLE D'ADMISSION A L'AIDE MEDICALE DE L'ETAT

Nom : [REDACTED]
 Prénom : [REDACTED]
 Immatriculation : [REDACTED]
 Date de naissance : [REDACTED]


Droits AME du **15/09/2022** au **14/09/2023**

Prestations prises en charge	Caisse d'assurance maladie	Code régime	n° mutuelle	Code contrat
100% des tarifs de remboursement de la Sécurité Sociale Forfait journalier en cas d'hospitalisation.	CPAM HAUTE GARONNE (01) 01-311-8671	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Prestations non prises en charge pour les bénéficiaires AME majeurs : médicaments à 15%, actes et produits spécifiques à la procréation médicale assistée, cures thermales.

TOUTE PERSONNE TROUVANT CETTE CARTE EST INVITEE A LA DEPOSER AUPRES D'UNE CAISSE D'ASSURANCE MALADIE. POUR TOUT RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE, VOUS POUVEZ JOINDRE UN TELECONSEILLER EN COMPOSANT LE 36 46 (Service gratuit + prix appel).

RF



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

**ATTESTATION DE DEMANDE D'ASILE
PROCEDURE NORMALE**
Première demande d'asile


Identifiant : [REDACTED]
 Nom : [REDACTED]
 Nom d'usage : [REDACTED]
 Prénoms : [REDACTED]
 Sexe : Masculin
 Situation familiale : Célibataire
 Né(c) le : [REDACTED] à [REDACTED] URSS
 Nationalité : russe
 Adresse : [REDACTED]
 Chez : [REDACTED]

Signature du Titulaire : [Signature]

Nombre d'enfants présents : 0

Délivrée par : Préfecture du Bas-Rhin
 Le : 11/03/2020
 Valable jusqu'au : 10/09/2020
 Date de premier enregistrement en guichet unique : 16/11/2017
 Statut : En renouvellement

Cachet et signature de l'autorité



RF

1/1
1504467

DECLARATION D'IMPOTS

REPUBLIQUE FRANÇAISE
DIRECTION GENERALE DES FINANCES PUBLIQUES
MA DECLARATION AUTOMATIQUE (REVENUS 2020)

VOS REVENUS ET CHARGES 2020 CONNUS DE L'ADMINISTRATION

VOTRE Foyer

la déclaration automatique comment ça marche ?

Réductions et crédits d'impôt

Votre impôt estimatif d'après vos revenus et charges 2020 connus

Avez-vous tout vérifié ?

AVIS D'IMPOSITION

REPUBLIQUE FRANÇAISE
DIRECTION GENERALE DES FINANCES PUBLIQUES
Avis d'impôt établi en 2021

Impôt sur les revenus de 2020

Impôt sur les revenus de 2020

vos références

vos contacts

la suite de cet avis

Calcul du solde de votre impôt pour 2020

Impôt sur le revenu

Complémentaires

Retraite

Prélèvements

LA SUITE DE CET

UDSP31

6 Boulevard Déodat de Séverac
31770 COLOMIERS
☎ 05 62 13 20 22
✉ udsp31@gmail.com



**UNION DÉPARTEMENTALE
SAPEURS-POMPIERS**
HAUTE-GARONNE

N°SIRET : 3899669950005
Code APE : 8559B
Organisme de Formation N° : 73.31.01773.31 **Exonéré de TVA**

Madame XXXXX XXXXX
0 bis rue du XXXXXXXX
31000 TOULOUSE

ATTESTATION DE FIN DE FORMATION

Prévention et secours civiques de niveau 1, relative à l'unité d'enseignement « PSC1 »

- Union départementale des sapeurs-pompiers de la Haute-Garonne, déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 73310177331 auprès du préfet de région Occitanie
- Référencée sur DATADOCK, sous le numéro 0037555
- Vu l'arrêté du 19 mai 2017 portant agrément de la Fédération nationale des sapeurs-pompiers de France pour diverses unités d'enseignements de sécurité civile ;
- Vu l'arrêté du 19/03/2021 portant agrément pour la formation aux premiers secours pour l'UDSP 31 (préfecture de la Haute-Garonne) ;
- **PSC1** : Arrêté du 24 juillet 2007 fixant le référentiel national de compétences de sécurité civile relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 »
Décision d'agrément n° PSC1-1101 P 75 délivrée le 11 janvier 2021 relative aux référentiels internes de formation et de certification à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » (Validité du 1er février 2021 jusqu'au 31 janvier 2024)

Je soussigné, Gilles RAYMOND représentant légal de l'Union Départementale des Sapeurs-Pompiers de la Haute-Garonne organisme de formation enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 73310177331 auprès de la DIRECCTE (Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi) de la Région Occitanie, **atteste que :**

Madame XXXXX XXXXX
Née le 00/00/0000 à MONTAUBAN (82)

A suivi la formation :

Prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC 1)

« Objectifs de l'action de la formation » :

Faire acquérir à toute personne les capacités nécessaires pour concourir par son comportement à la sécurité civile, et ainsi être capable d'exécuter une action citoyenne d'assistance à personne en réalisant les gestes élémentaires de secours.

Nature de l'action de la formation :

Action de formation, d'adaptation et de développement des compétences

Date(s) et lieu de l'action de la formation :

04/04/2022 à TOULOUSE (31)

Durée de l'action de la formation (heures et jours) : 7 heures, 1 jour

Fait à Colomiers le 11/04/2022
Le Président de l'Union Départementale des
Sapeurs-Pompiers de la Haute-Garonne
Gilles RAYMOND

SIRET : 38996699500059 - NDA : 73310177331 - APE8559B
Non assujetti à la TVA (Art 261-7-1° (Association)) **V2-juin 2021**

Date d'échéance : **Facture acquittée**

Facture N°00/00/000 du 07/04/2022

Nature de la formation	PSC1
Date de la formation	04 avril 2022
Nombre de participants	1 personne
Prix Unitaire	65.00€
Montant total	65.00€

VOUS POUVEZ EFFECTUER VOTRE REGLEMENT PAR :

Chèque n° 0000000 *La Banque Postale*

Virement :

IBAN : FR24 2004 1010 1604 0954 8C03 790

BIC : PSSTFRPPTOU

Mention à rappeler lors du virement : le numéro de facture

Espèces

BAFA

CERTIFICAT DE SESSION de FORMATION GÉNÉRALE 123

BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS
D'ANIMATEUR EN ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS

CERTIFICAT DE SESSION DE FORMATION GÉNÉRALE

Ce certificat doit être envoyé par l'organisme de formation à la direction départementale de la jeunesse et des sports du département du lieu où s'est déroulée la session.

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

M Mme **NOM**¹ : ¹Ecrire en lettres capitales le nom qui figure sur votre acte de naissance ou livret de famille.

Deuxième NOM : ²Vous pouvez préciser époux (se), veuf (ve) avant le nom d'usage écrit en lettres capitales.

Prénoms :

Date de naissance : **Lieu** :

Adresse :

Code postal : **Commune** :

Adresse mél : **Téléphone** :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION:

Numéro de la déclaration de la session :

Organisme responsable :

Lieu de la session : **Code postal** :

Déroulement de la session : continu discontinu

Du / / **au** / / **Du** / / **au** / /

Du / / **au** / / **Du** / / **au** / /

APPRECIATION:

Le directeur de la session, après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec vous, émet l'avis suivant :

Session satisfaisante Session non satisfaisante (Il est possible de joindre un rapport)

Appréciation motivée de votre aptitude au regard des critères définis (obligatoire) :

.....

.....

.....

.....

.....

Fait le à

Cachet de l'organisme et signature du directeur de la session

Votre signature

DECISION

Le directeur départemental de la jeunesse, des sports et de la vie associative décide de :

- Valider la session ce qui vous confère la qualité d'animateur stagiaire
- Ne pas valider la session, vous n'avez pas la qualité d'animateur stagiaire

Motivation de la décision :

.....

.....

Fait le à

Le directeur départemental de la jeunesse,
des sports et de la vie associative



UFCV Midi Pyrénées
7 rue Chabanon - CS 52454
31085 TOULOUSE CEDEX 2
Tel : 05.61.12.58.00
Fax : 05.61.12.58.09
www.ufcv.fr

Facture N° : XX0000000

Date : 10/04/2022

Mme XXXX XXXX

0 rue XXXXX

00000 XXXXX

Le 12/05/2022

N° Client : 0000000

Description	Quantité	Unit.	Prix Unit.	Montant en Euros
BAFA 1 - Formation Générale - Bafa polyvalent Du 01/05/2022 au 08/05/2022 à Toulouse en Externat	1		372,00	372,00
MONTANT DE LA SESSION				372,00
		CB Paiement en ligne		372,00
Exonération TVA article 261-7 du CGI.		Montant net à payer :		0,00

FACTURE ACQUITTEE

Merci de rappeler cette référence dans toute correspondance
et avec votre règlement
0000000

vous pouvez consulter votre dossier, et régler le solde en ligne sur <https://bafa.ufcv.fr>

UFCV - N° SIRET : 775.685.621.01 133

Union française des centres de vacances et de loisirs • Association nationale reconnue d'utilité publique • Siège : 10 quai de la Charente - 75019 Paris.
Agréments tourisme AG n° IM075120064, vacances adaptées organisées n° IDF20180202002, éducation populaire • Habilitation nationale formation Bafa/d • Certification OPQF

NOUS CONTACTER

N° client : 0 000 000 000
 Identifiant Internet : xxxxx.xxxxx@xxxxx.fr

 **Par internet**

edf.fr
 application mobile : EDF & MOI
 mail : serviceclient@edf.fr

 **Par téléphone**

Du lundi au samedi dès 8h et jusqu'à 20h
09 69 32 15 15
 (service gratuit + prix appel)

Mon compte sur serveur vocal
09 70 83 33 33
 (service gratuit + prix appel)

 **Par courrier**

EDF SERVICE CLIENTS TSA 21941
 62 978 ARRAS CADEX 9


Urgence dépannage Électricité (Enedis)
09 72 67 50 31 (service gratuit + prix appel)

Urgence dépannage Gaz (GRDF)
0 500 473 333 (service gratuit + prix appel)

NOUS ENVOYER UN CHÈQUE ÉNERGIE

 **Par courrier**

EDF TSA 81401
 87 014 LIMOGES CEDX 1

 **Lieu de consommation**

APPT 000
 0 avenue XXXXX
 31000 TOULOUSE

Titulaire du contrat

M. XXXXX XXXXX

Votre contrat

N° de client : 0 0000 0000 000
 N° de compte : 0 00 00 00 000000 00
 (numéro à transmettre avec le règlement de vos factures)

Électricité « Tarif Bleu »

- Point de livraison (PDL) : N° 00 000 0000 00
- Puissance : 06kVA
- Base


Gaz naturel « Avantage Gaz Durable »

- Point de comptage (PCE) : N° 00 000 0000 00
- Conso 1

Document à conserver 5 ans



M. XXXXX XXXXX
 0 avenue XXXXX
 31000 TOULOUSE

 **Facture du 00/00/0000**
 N° 00 00 0000 00


Électricité (relevé Enedis) 193.77€
 Gaz naturel (relevé GRDF) 521.17€
 TVA 110.40€

MONTANT TOTAL
75.34€ TTC

Paiements déjà effectués -750.00€

Prélevé le
00/00/0000

Facture TTC

 **Les prochaines étapes**

Prochaine facture le 00/00/0000

- Relevé automatique de votre compteur électricité vers le 01 de chaque mois.
- Relevé automatique de votre compteur gaz vers le 01 de chaque mois.

€ **Prélèvement automatique**

Le montant de 73.34€ sera prélevé le 00/00/0000 sur le compte ci-dessous :

Titulaire du compte : M. XXXXX XXXXX
 Compte bancaire : FR00 0000 0000 000 000 000



Facture



Client:

XXXXX XXXXX
 0 avenue XXXXX
 31000 Toulouse
 France

Vendeur:

Meubles IKEA France SAS
 425 Rue Henri Barbusse
 78375 Plaisir
 France
 Numéro de TVA: FR83 351745724

Point de retrait:

IKEA Toulouse - Magasin
 Magasin, C.C de Roques-sur-Garonne, Code Barrière 1728
 31120 Roques-Sur-Garonne
 France

Détail Facture:

Date de Commande: 25/01/2022
 Numéro de Commande: 0000000000
 Date de Facture: 26/01/2022
 Numéro de Facture: FR0000000000
Date de Paiement: 25/01/2022
 Date de Livraison: 26/01/2022

Référence Article	Articles	Quantité	Prix Article HT	Taux TVA	Prix Article TTC	Prix total TVA Incluse
203.419.70	HELMERcait tirroui 28x69 noir <small>Point éco-participation TTC: 1.15 €</small>	1	41,66	20%	49,99	49,99 €
204.035.57	MALM N corn 3 tir 80x78 brun noir <small>Point éco-participation TTC: 3.7 €</small>	1	74,99	20%	89,99	89,99 €
403.245.16	KALLAX N ecag 42x147 effet chène blanchi <small>Point éco-participation TTC: 1.0 €</small>	2	45,84	20%	55,00	110,00 €
892.971.30	JONAXEL 8 combi rgt 25x51x70 blanc	1	24,17		29,00	29,00 €
104.299.92	JONAXEL structure 25x51x70 blanc	1	12,50	20%	15,00	15,00 €
604.199.62	JONAXEL corb fil 25x51x15 blanc	4	2,92	20%	3,50	14,00 €
500.008.75	Retrait en magasin	1	4,17	20%	5,00	5,00 €

Détail TVA:

Taux TVA	20%		
Montant HT Article(s)	278,98		
Montant TTC Service(s)	5,00		
Montant TTC	283,98		
Montant HT	236,66	Total Montant HT:	236,66 €
Montant TVA	47,32	Total Montant TVA:	47,32 €
		Montant de la Facture:	283,98 €

Détail Paiement:

Veillez noter qu'il s'agit de détails de paiement pour votre commande complet

Moyen de Paiement
Numéro de Carte

Mastercard
 *****0000

283,98 €

Paiement comptant, pas d'acompte pour règlement. Conformément à la réglementation en matière de protection des données, nous vous informons que les données personnelles que vous nous fournissez sont destinées à la gestion de votre commande et à l'envoi de nos communications commerciales. Les données sont collectées par nos systèmes informatiques et peuvent être communiquées à nos partenaires. Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de modification, de suppression et de suppression de vos données en contactant notre service client. Siège social: Meubles IKEA France SAS - 425 Rue Henri Barbusse - BP129 - 78375 Plaisir cedex 02 - RCS Versailles, 511 715 724 - SIREN/SIRET 351 745 724 100200. N° TVA: FR 83 351745724 - Code APE 52.20 - SAS au capital de 8.840.000 euros.

Les appareils électroménagers, les produits électroniques, les imprimantes dotées d'un moteur électrique ou thermique destinées au bricolage ou au jardinage, les jouets, les produits d'horlogerie, les produits d'éclairage et lumineux ainsi que les éléments d'ameublement bénéficient au vendeur d'une garantie légale de conformité de deux ans, compter de la date de livraison. Pour plus d'informations, consultez le site www.ikea.com.



FACTURE N_ 00000

**FACTURE
ACQUITTEE**

Crée le 25/11/2021   10:57:40

Imprimée le 25/11/2021

Code client : 00000

M. XXXXX XXXXX
00 rue XXXXX
00000 TOULOUSE
FRANCE

Facturation de prestations

Prestation	Qté	TVA (%)	P.U. HT	TOTAL HT	Libellé
Lecon boite automatique	10,00	20,00	39,17 �	391,67 �	10h de plus

TOTAL HT	391,67 �
TVA 20% [200]	78,33 �
TOTAL TTC	470,00 �

* régler au plus tard le 21/05/2021

En cas de paiement par virement : IBAN : FR7610057190470008721050104

BIC : CMCIFRPP



(Coordonnées auto-  cole)

Attestation de suivi de la formation

Madame, Monsieur, (responsable de l'auto-  cole) atteste que:

Mme, M.(  l  ve)

- Est inscrit dans mon établissement pour suivre une formation :

au code de la route

Du au ou encore inscrit à cejour

et/ou à la conduite des véhicules de catégorie B :

Du au ou encore inscrit à cejour

- A terminé sa formation :

au code de la route le

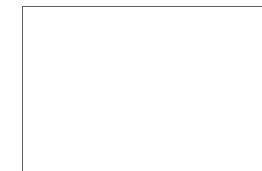
et/ou à la conduite des véhicules de cat.B le.....

A, le

Identité du responsable de l'auto-  cole

.....

Signature et tampon



Signature electronique[B0348Hu22] - impression[1] - Nbre lignes[1] - Code logiciel[3111] - version[V07.02.08.28] - code opérateur[365] < DUPLICATA >

ECF MIDI FRANCE - CARMES [3111]

39 place des Carmes - 31000 TOULOUSE - FRANCE - Tél : 05.61.52.83.71 - email : ecfmidifrance1@orange.fr
EURL au capital de 190.000 euros - Siret : 53894732600012 - APE : 8553Z
TVA Intra : FR12538947326 - Agrément n_ : E1203110430 - Numéro de déclaration d'organisme de formation : 73310662631

Nom de l'assuré : MME XXXXX XXXXX
 Date Naiss. Assuré : 00/00/0000
 Date Naiss. Client :
 Caisse:
 N° Sécu Sociale : 0 00 00 0 000 000 00
 Adeli/Presc Opt : 00000000/Dr DE SAINT MARTIN
 Prescripteur RPPS : 000000000

Mme XXXXX XXXXX

Toulouse, le vendredi 15 avril 2022

Signature du client :

• Récapitulatif des équipements proposés dans le devis X000000000
Offre lentilles : 156,00 €

PARODONTIE
ASC
 IMPLANTOLOGIE

NOTE D'HONORAIRES (à adresser à votre mutuelle)
 (Les soins à tarifs opposables ne sont pas compris)
 TVA NON APPLICABLE - Article 261 du CGI

À remplir par le chirurgien-dentiste
 Identification du chirurgien-dentiste traitant
 Identifiant RPPS : 0000000000
 Docteur XXXXX XXXXXX

À remplir par le chirurgien-dentiste
 Identification du patient
 Nom et prénom : XXXXX XXXXX
 Date de naissance : 00/00/0000
 N° de Sécurité sociale de l'assuré : 0 00 00 0 000 000 00

Identification de la structure
 (Raison sociale et adresse du cabinet ou de l'établissement)
 0 route XXXXX
 31000 TOULOUSE
 00 00 00 00 00

N° de la structure (AM, FINESS ou SIRET) : 314005869

À remplir par l'assuré
 Identification de l'assurance complémentaire :
 Nom de la complémentaire :
 N° de contrat ou d'adhérent :
 Adresse électronique de l'assuré :

Description détaillée des actes effectués

Date de réalisation des actes	N° dent ou Localisation	Libellé de l'acte ou libellé Orthodontique	Matériaux Utilisés	Code CCAM ou pour l'orthodontie cotation NGAP	Montant des Honoraires	Base de remboursement Assurance Maladie obligatoire ou NR
05/10/2021	35	Couronne implantoportée transvissée céramo céramique	8	HBLD418	720.00 €	107,50
05/10/2021	36	Couronne implantoportée transvissée céramo céramique	8	HBLD418	720.00 €	107,50
TOTAL					1 440.00 €	215,00

La somme réglée est différente du montant figurant sur la facture car les soins remboursables ont été télétransmis avec votre carte vitale.

Matériaux et normes	1	Alliage précieux NF EN ISO 22674 3/2007	2	Alliage semi précieux NF EN ISO 22674 3/2007	3	Alliage non précieux CoCr - NF EN ISO 22674 3/2007	4	Alliage non précieux NiCr - NF EN ISO 22674 3/2007
	5	Résine Base NF EN ISO 1567 2000	6	Résine Dent NF EN ISO 22112 2005	7	Céramo-métallique NF EN ISO 9693 2000	8	Céramo dentaire NF EN ISO 6872 1999
	9	Autres						

Règlement : **Facture acquittée**

Montant réglé par le patient : 1 440.00 €
 Mode de paiement : ___ Espèces ___ Chèque ___ Carte bancaire
 ___ Autres :

Date : 05/10/2021 Note N° : 0000

Signature et cachet du chirurgien-dentiste

Dr [Signature]
 19 - Chirurgie Dentaire
31100 TOULOUSE
 N° AM 31 4 80802 7 01 1 20 1 19
 N°RPPS 10005223317

FACTURE

N° de commande FR5866617258
Date de commande 25.01.22
N° de carte de fidélité 000000000000

Date d'émission 26.01.22
N° de Facture 000000000000

DECATHLON

DECATHLON MONTAUBAN
Zone Commerciale Albasud
82000 Montauban
Tél : 0563918400
SIRET : 50056940501738

ADRESSE DE FACTURATION

Mme XXXXX XXXXX
0 avenue XXXXX
APPT 00
00000 XXXXX France

ADRESSE DE LIVRAISON

Mme XXXXX XXXXX
Avenue d'Irlande, ZAC ALBASUD
82000 Montauban

Tous nos produits sur www.decathlon.fr !

Article	Référence	Quantité	PU TTC avant remise	Total TTC avant remise	Remise	Total HT après remise	% TVA	Montant TVA	Total TTC
VÉLO VTT ST 120FEMME MARINE 27,5"	2669804	1	299.00	299.00	0.00	249.17	20 %	49.83	299.00
							Total HT		249.17 €
							Montant TVA 20 %		49.83 €
							Total TTC		299.00 €

Pour acquit

NOUS CONTACTER

N° client : 0 000 000 000
Identifiant Internet : xxxxx.xxxxx@xxxxx.fr

Par internet

edf.fr
application mobile : EDF & MOI
mail : serviceclient@edf.fr

Par téléphone

Du lundi au samedi dès 8h et jusqu'à 20h
09 69 32 15 15
(service gratuit + prix appel)

Mon compte sur serveur vocal
09 70 83 33 33
(service gratuit + prix appel)

Par courrier

EDF SERVICE CLIENTS TSA 21941
62 978 ARRAS CADEX 9

Urgence dépannage Électricité (Enedis)
09 72 67 50 31 (service gratuit + prix appel)

Urgence dépannage Gaz (GRDF)
0 500 473 333 (service gratuit + prix appel)

NOUS ENVOYER UN CHÈQUE ÉNERGIE

Par courrier

EDF TSA 81401
87 014 LIMOGES CEDX 1

Lieu de consommation

APPT 000
0 avenue XXXXX
31000 TOULOUSE

Titulaire du contrat

M. XXXXX XXXXX

Votre contrat

N° de client : 0 0000 0000 000
N° de compte : 0 00 00 00 000000 00
(numéro à transmettre avec le règlement de vos factures)

Électricité « Tarif Bleu »

- Point de livraison (PDL) : N° 00 000 0000 00
- Puissance : 06kVA
- Base

Gaz naturel « Avantage Gaz Durable »

- Point de comptage (PCE) : N° 00 000 0000 00
- Conso 1

Document à conserver 5 ans



M. XXXXX XXXXX
0 avenue XXXXX
31000 TOULOUSE

Facture du 00/00/0000
N° 00 00 0000 00

Électricité (relevé Enedis)	193.77€	MONTANT TOTAL 75.34€ TTC
Gaz naturel (relevé GRDF)	521.17€	
TVA	110.40€	

Paiements déjà effectués -750.00€ **Prélevé le 00/00/0000**

Facture TTC

Les prochaines étapes

Prochaine facture le 00/00/0000

- Relevé automatique de votre compteur électricité vers le 01 de chaque mois.
- Relevé automatique de votre compteur gaz vers le 01 de chaque mois.

Prélèvement automatique

Le montant de 73.34€ sera prélevé le 00/00/0000 sur le compte ci-dessous :

Titulaire du compte : M. XXXXX XXXXX
Compte bancaire : FR00 0000 0000 000 000 000



VOTRE FACTURE DU 00/00/0000

MME XXXXX XXXXX

ENGIE - SA au capital de 2 435 285 011 € - RCS N° 542 107 651 - N° TVA FR 33 542 30 101 - photo: Samuel de Champlain - 52430 COURBÉVOIE

Vos contacts utiles
Service Clients particuliers.engage.fr
Retrouvez votre espace client 24h/24 - 7j/7
Du lundi au vendredi 9H-20H - Le samedi 9H-13H
N° Cristal 0 969 324 324
ENGIE TSA 42188-76934 ROUEN CEDEX 09
Urgences électricité gaz 09 72 67 50 31
N° Vert 8 300 473 333
N° Cristal 0 972 67 3333

MONTANT TTC PRELEVE LE 00 00 0000	1 269,87 €
Gaz naturel	2 180,26 €
Déduction Tarif Spécial Ide Sol durifé	-37,31 €
Electricité	2 147,64 €
Total TTC des éléments facturés	4 290,59 €
Déduction des prélevements effectués	-3 020,72 €
Montant TTC de la facture	1 269,87 €

Vos informations client
Référence client :
Compte de contrats :
Lieu de consommation :
RDC
RDC RDC

Vos consommations facturées
Le 00/03/17, vous avez consommé 37242 kWh de gaz naturel
Le 00/03/17, vous avez consommé 13739 kWh d'électricité

Vos prochaines échéances
Prochain relevé de compteur vers le 10 septembre 2017
Prochaine facture vers le 10 mars 2018
Prelevement automatique de votre compteur gaz et électricité sera levé par un incident de paiement

Vos coordonnées bancaires
Conformément à votre demande, le montant de cette facture sera prélevé sur le compte dont les références apparaissent ci-dessous
Nom du titulaire du compte : MME
Identifiant Créancier S.E.P.A. :
Référence du compte - Nom de la banque :
Référence Un Rec du Mandat :
Numéro de compte :
Pour plus d'informations sur ce mode de paiement, la modification ou la révocation du mandat, vous pouvez contacter le service client de nos coordonnées figurant ci-dessus.