

■ Renseignements relatifs à l'activité

Nom de l'activité: DRASH

Nom projet: RMN

Administrateur de l'activité:

Bénéficiaire du remboursement: Démosthène Stellas

Communication souhaitée pour votre paiement :

■ Factures d'achat libellées au nom de Productions Associées par un fournisseur belge*

r u e s s i Refr u Date F

C A V T

--	--	--	--	--	--

Total factures (1)

■ Autres frais* :

Type de frais	Date	Description	Montant TVAC en €
		oct010>juillet011	349,50
		oct2010>aout011	185,00

Total frais (2)

534,50

Total 1+ 2

534,50 €

* = justificatifs à joindre en annexe

■ Date :

Signature de l'administrateur de l'activité :

