

Nom

Adresse postale

FACTURE

À :

STRUCTURE "LEAD" :

Nom

Adresse postale

Facture n° : XXXX

Numéro de projet CES (convention n°) : XXXX

Description	Coût journalier brut	Nombre de jours	Montant total
Tutorat renforcé apporté à Nom, prénom du volontaire pendant son projet CES.	XX € / jour	X jours	X €
Tutorat renforcé apporté à Nom, prénom du volontaire pendant son projet CES	XX € / jour	X jours	X €
		TOTAL	X €

Date :

Nom du représentant légal :

Signature & Cachet de la structure d'accueil :

Name

Postal address

INVOICE

To:

LEAD ORGANISATION:

Name

Postal address

Invoice number: **XXXX**

ESC project number (agreement n°): **XXXX**

Description	Gross hourly wage	Numbers of hours	Total Amount
Reinforced Mentorship provided to Full name of volunteer during his/her ESC project.	XX € / hour	X hours	X €
Reinforced Mentorship provided to Full name of volunteer during his/her ESC project.	XX € hour	X hours	X €
		TOTAL	X €

Date:

Name of the legal representative:

Signature & Stamp of the supporting organisation: