

# Facture

**Nom :** .....

Adresse : .....

Tel : .....

E-mail : .....

N° SIRET : .....

N° sécurité sociale : .....

code APE : .....

N° Maison des artistes : .....

Ou

N° Aaessa : .....

n° : .....

date : .....

**IMPORTANT :** même si vous n'avez pas de numéro d'affiliation, précisez si vous dépendez de l'Agessa ou de la Maison des artistes.

**Adressée à:**

**Association l'Esprit du lieu**

1 place du Bouffay

44 000 Nantes

Par courriel : [contact@exposerinsitu.fr](mailto:contact@exposerinsitu.fr)

**Exposer InSitu**

**Maison des artistes avec dispense de précompte**

Établissement partenaire : .....

Date d'exposition : .....

**Forfait frais de déplacement : 50 euros**

**Forfait rémunération : 440,00 euros brut**

	Taux	A régler	Imposable	Non imposable
Brut		440,00	-	-
Contribution diffuseur MDA	1,00%	4,40	-	-
Formation diffuseur MDA	0,10%	0,44	-	-
<b>TOTAL DIFFUSEUR MDA</b>		<b>4,84</b>	-	-

**Total à payer : 490,00 euros  
quatre-cent-quatre-vingt-dix euros.**

\* TVA non applicable, article 293 b du code général des impôts

Paiement par virement **(ajouter RIB)**

Fait à ..... en deux exemplaires, le .....

Nom et signature.

**Documents à joindre :**

- RIB

- En cas de dispense-précompte Maison des artistes : fournir l'attestation 2019 ou 2020.