

# Facture

**Nom :** .....

Adresse : .....

Tél : .....

E-mail : .....

N° SIRET : .....

N° sécurité sociale complet : .....

Code APE : .....

N° Urssaf : .....

n° : .....

date : .....

Adressée à:

**Association l'Esprit du lieu**

19, rue Kervégan

44 000 Nantes

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

## Exposer InSitu 2025 / 2026 Sans dispense de précompte

Établissement partenaire : .....

Date d'exposition : .....

**Forfait frais de déplacement : 50 euros**

**Rémunération :**

|                        | A régler artiste | Imposable     | Non imposable |
|------------------------|------------------|---------------|---------------|
| Brut                   | 440,00           | -             | -             |
| Vieillesse plafonné    | 27,06            | -             | 27,06         |
| CSG                    | 39,78            | 10,38         | 29,40         |
| CRDS                   | 2,16             | 2,16          | -             |
| Formation              | 1,54             |               | 1,54          |
| <b>NET ARTISTE</b>     | <b>369,46</b>    | <b>382,00</b> | -             |
| Contribution diffuseur | 4,40             | -             | -             |
| Formation diffuseur    | 0,44             | -             | -             |
| TOTAL DIFFUSEUR        | 4,84             | -             | -             |
| TOTAL GENERAL          | 444,84           |               | -             |
| Total URSSAF           | 75,38            | -             | -             |

**Total à payer : 419,46 euros**

**Quatre-cent-dix-neuf euros et quarante-six centimes.**

\* 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.

Document à joindre :

- RIB