**(Nom du prestataire)**

**(Adresse du prestataire)**

**NIF:....**

**STAT:.....**

**Contact:** ….Tél / Mail

**FACTURE PRO FORMA**

**Date: ……**

**Doit:** **La Friedrich-Ebert-Stiftung Madagascar**

**Adresse: Lot IVC 106 Ambatomitsangana Villa Martrat, Ankadifotsy, Antananarivo 101**

| **Désignation** | **Unité 1** | **Unité 2** |  **Prix unitaire** |  **Montant (total)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Salle de réunion ( \*détails en fonction des équipements disponibles)** |
| **Salle****vidéoprojecteur****sonorisation (....)****flipchart/ flipstand / marker…** |  |  |  |  |
| **Hébergement (\*avec date du séjour)** |
| Chambre16 avril17 - 21 avril…. |  |  |  |  |
| **Restauration (\*avec date du séjour)** |
| Petit déjeunerDéjeunerDînerPause café (matin et après-midi) |  |  |  |  |
| Total HT |  |
| Total TTC |  |

**Condition de paiement:.....**

**Mode de paiement:...**

**(Coordonnés bancaires si virement)**

**Autres:** ….