

# Facture

Nom : .....

Adresse : .....

Tel : .....

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 2024 / 2025 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	-	-
<b>TOTAL DIFFUSEUR</b>	<b>4,84</b>	-	-
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>444,84</b>	-	-
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