

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

Exposer InSitu 2026 / 2027 Sans dispense de précompte

Établissement partenaire :

Date d'exposition :

Forfait frais de déplacement : 50 euros

Rémunération en traitement et salaire :

	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
NET ARTISTE	369,46	382,00	-
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