

# PETITE ENFANCE

<b>AVIS DES SOMMES A PAYER</b>	
N° <b>XXXX</b>	Date : 14/10/2015



Multi-Accueil  
67 Rue Laënnec  
29177 Douarnenez Cédex

**FACTURE**

Monsieur et Madame

.....

SEPTEMBRE 2015

Consommateur	Période	Produit	Prix	Qté	Total
Prénom(s) de(s) l'enfant(s) Accueil du XX/XX/XXXX			X €	X	X €
<b>Vos identifiants sont mentionnés ICI</b>			X		X €

**Vous pouvez régler cette facture sur internet en vous connectant sur [www.douarnenez-communaute.fr](http://www.douarnenez-communaute.fr)**

**Identifiant collectivité : 009759**

**Référence : 2015-HG-00-XXXX**

**Modalités de règlement**

Par règlement en numéraire

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre du

**TRESOR PUBLIC**

**1 Rue du 19 mars 1962**

**29100 DOUARNENEZ**

Veuillez joindre le talon à découper à votre chèque, sans le coller ni l'agraffer.

La caf verse une prestation de service dans la limite du prix plafond fixé annuellement par la CNAF

Talon à joindre au règlement

**N° facture : XXXX** Code client :  
SEPTEMBRE 2015

Monsieur et Madame....

**Montant : X €**

**MULTI ACCUEIL**