

**Nom commercial**

**Prénom nom**

 Client

NOM Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fiche d’intervention Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Coût horaire** | **Nb heures** | **Prix TTC** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Total HT** | **Taux TVA** | **Montant TVA** | **Total TTC** |
|  | 10 % ou 20% |  |  |

Règlement  Chèque à l’ordre de « Pros Coop chez vous / ….. »

  Virement

  CESU pré-payé

Nos interventions vous permettent de bénéficier d’une réduction d’impôts en fonction de la législation en vigueur. (cf. fiche « information à nos clients » qui vous a été remise)

Commentaires :

Je déclare avoir pris connaissance de la grille tarifaire avant l’intervention.

**Signature du client** précédée de la mention

 **« Bonne fin d’intervention » :**

Nom et signature de l’intervenant :