

**Facture 1509113a60460**

Facture du  
Date de livraison  
Numéro de commande  
Date de commande  
Statut de la commande  
Mode de livraison  
Mode de Paiement  
**Total TTC**

11/09/15  
Identique à la date de la facture  
**4bd502486**  
11/09/15  
Confirmé  
La posteLivraison gratuite  
Carte Bancaire  
**90,00 €**

**Facturée à**  
E-mail avvernardet@noos.fr  
Civilité Mme  
Prénom Anne-Veronique  
Nom VERNARDET  
Adresse 1 29 rue Dombasle  
Code postal 75015  
Ville PARIS  
Pays France  
Téléphone 06 33 35 24 00

**Livrée à**  
Prénom Anne-Veronique  
Nom VERNARDET  
Adresse 1 29 rue Dombasle  
Code postal 75015  
Ville PARIS  
Pays France  
Téléphone 06 33 35 24 00

| Réf.   | Nom du produit                             | Statut du produit | Prix Unitaire | Qté | TVA     | Remise | Total TTC |
|--------|--------------------------------------------|-------------------|---------------|-----|---------|--------|-----------|
| 201512 | <a href="#">Rencontre Anatomie et Yoga</a> | Confirmé          | 75,00 €       | 1   | 15,00 € | 0,00 € | 90,00 €   |

|                            |                |               |                |
|----------------------------|----------------|---------------|----------------|
| Coût total des produits    | 15,00 €        | 0,00 €        | 90,00 €        |
| La posteLivraison gratuite | 0,00 €         |               | 0,00 €         |
| Carte Bancaire             | 0,00 €         |               | 0,00 €         |
| <b>Total TTC</b>           | <b>15,00 €</b> | <b>0,00 €</b> | <b>90,00 €</b> |

| Date     | Statut de la commande | Commentaire       |
|----------|-----------------------|-------------------|
| 11/09/15 | Confirmé              | Paiement confirmé |