**NOM DU PRESTATAIRE**

ADRESSE POSTALE

N° téléphone

Adresse mail

 **Client :**

 **Direction de la Culture, de la Jeunesse et des Sports**

 **Province Sud**

 6, route des artifices - Artillerie BP L1

 Baie de la Moselle

 98849 NOUMEA CEDEX

 Téléphone : 20.48.00

 @ : dcjs.contact@province-sud.nc

 Nouméa, Le

**Objet :** *(lieu de la prestation) + (indiquer la période d’intervention)*

**DEVIS N° :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Nombre d’heures** | **Prix unitaire** | **Total** |
| Date de la prestation |  | 4 000 |  |
| Préparation *(date à indiquer)* |  | 3 500 |  |
| Bilan *(date à indiquer)* |  | 3 500 |  |
|  |  |
| **TOTAL HORS TAXE** |  |

**Arrête le présent devis à la somme de : *(montant en lettres)* francs CFP**

**Franchise en base TGC non applicable**

**RIB : *(nom de banque et numéro de compte (23 chiffres))***

**RIDET : *(numéro de RIDET)***