**Facture de Travailleur Autonome
Coupe Québec / Saison 13**

**Date :**

**Adresse :**

**Ville :**

**Province :**

**Code postal :**

**NAS (Si première facture cette Saison):**

**Téléphone :**

**Courriel** :

**Événement**

**Nom de l’événement :**

**Lieu :**

**Date :**

**Fonction occupée :**

**Nombre de jours/heures travaillées :**

**Dédommagement déplacement (nbre km aller x 0.45$) :

Salaire Total :**

**Signature:**

**Autorisé par:**