



## ATTESTATION DE PAIEMENT

[à remplir par le responsable de la structure de pratique de l'activité]

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Immatriculation de la structure [N° de SIRET ou SIREN ou de Registre du Commerce ou des Métiers] : .....

N° de facture : .....

Date d'émission : .....

Nom du participant : .....

Prénom du participant : .....

Identifiant à 8 chiffres du participant (Guichet Unique): .....

Adresse du participant : .....

Activité pratiquée : .....

Du : ..... Au : .....

Prix de l'activité : .....

La participant a entièrement réglé la prestation\* : OUI - NON

*\*Rayer les mentions inutiles*

Fait pour servir et valoir ce que de droit

À : ....., le .....

Cachet et signature :