



## FACTURE PROFORMA

Date : .....

Nom de l'institution

.....  
.....

MASTÈRE GOTA..... 60000 MAD

Taxes..... 0 MAD

Arrêtée la présente facture pro-forma à : soixante mille dirhams

Conditions de paiement : Bon de commande adressé à l'EGE 60 000 MAD à l'inscription

RIB : 007810 000181400000132271

Nom du responsable de l'institution à contacter : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone : .....