



Hotel:

Lykke Hôtel & Spa Chamonix
39 rue des Allobroges, 74400 Chamonix Mont-Blanc, France
Telephone: +33 (0)4 50 53 07 56
Email: welcome@lykkechamonix.com

Type facture : FACTURE
Num. facture : 32277
Num. Document : D2882
Re-impression : 1
N. Page : 1 of 2
Signature : F0L0
Date : 18/07/25
Date facture : 18/07/25
Utilisateur : B.BARBIERI@SHCR

SIRET : 522 012 798 00024
NAF : 5510Z
TVA : FR81 522 012 798

Client:

COMPAGNIE DES GUIDES
TMB Céline Poivre
190 place de l'Eglise
Chamonix Mt-Blanc 74400

SIRET :
NAF :
TVA :
Num. Chambre : 9024
Arrivée : 07/07/25
Départ : 09/07/25
Num. conf. : 388877308
Num. caisse : 3001

France
Num. Membre :
Nom société :
Num. compte :
Groupe :

Date	Description	Prix Unit.	Qte	Montant HT	Taxe	Montant Taxe	Charges EUR	Paielements EUR
07/07/25	Arrhes transférées à l'arrivée		2			0.00		1,182.80
07/07/25	Forfait Demi Pension	264.27	2	528.54		52.86	581.40	
07/07/25	Taxe de séjour	2.50	4	10.00		0.00	10.00	
08/07/25	Forfait Demi Pension	264.27	2	528.54		52.86	581.40	
08/07/25	Taxe de séjour	2.50	4	10.00		0.00	10.00	
Total				1,182.80		1,182.80	1,182.80	1,182.80
Balance				0.00 EUR			0.00 EUR	
Total TTC				1,182.80 EUR			1,182.80 EUR	
Montant HT				1,077.08 EUR			1,057.08 EUR	
TVA 10 %				105.72 EUR			105.72 EUR	
TVA 0 %				0.00 EUR			0.00 EUR	

I agree that I am personally liable for payment of this account, and if this person, company or association indicated does not settle within a reasonable period, my liability for payment should be joint and several with such person, company or association.

**Hotel:**

Lykke Hôtel & Spa Chamonix
39 rue des Allobroges, 74400 Chamonix Mont-Blanc, France
Telephone: +33 (0)4 50 53 07 56
Email: welcome@lykkechamonix.com

Type facture : FACTURE
Num. facture : 32277
Num. Document : D2882
Re-impression : 1
N. Page : 2 of 2
Signature : F0L0
Date : 18/07/25
Date facture : 18/07/25
Utilisateur : B.BARBIERI@SHCR

SIRET : 522 012 798 00024
NAF : 5510Z
TVA : FR81 522 012 798

Client:

COMPAGNIE DES GUIDES
TMB Céline Poivre
190 place de l'Eglise
Chamonix Mt-Blanc 74400
France

SIRET :
NAF :
TVA :

Num. Membre :
Nom société :
Num. compte :
Groupe :

Num. Chambre : 9024
Arrivée : 07/07/25
Départ : 09/07/25
Num. conf. : 388877308
Num. caisse : 3001

Nous vous remercions pour la confiance que vous nous accordez et espérons vous accueillir de nouveau.

I agree that I am personally liable for payment of this account, and if this person, company or association indicated does not settle within a reasonable period, my liability for payment should be joint and several with such person, company or association.