

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRESTATIONS D'INTERPRETARIAT A REMPLIR

Toutes les demandes se font par mail à : interpretariat@cofrimi.com

Interprétariat **physique** :

Date :

Heure :

Durée :

Langue :

Interprète si suivi :

Lieu d'intervention :

Organisme demandeur :

Nom du référent de la demande :

Adresse de facturation :

Pour rappel,
tout
interprétariat
annulé dans
les 24
heures
précédant la
prestation
fera l'objet
d'une
facturation
minimum
d'une heure.

Interprétariat **téléphonique** :

Date :

Heure :

Durée :

Langue :

Interprète si suivi :

Numéro de l'interprète :

Organisme demandeur :

Adresse de facturation :

6 Impasse André Navarra
31100 Toulouse

Tél.: 05 34 60 12 71

Mél: contact@cofrimi.com

www.cofrimi.com

**N° de déclaration comme
organisme de formation:**
73 31 01723 31

N° de SIRET:
388 882 821 000 50