

## Bordereau de Versement

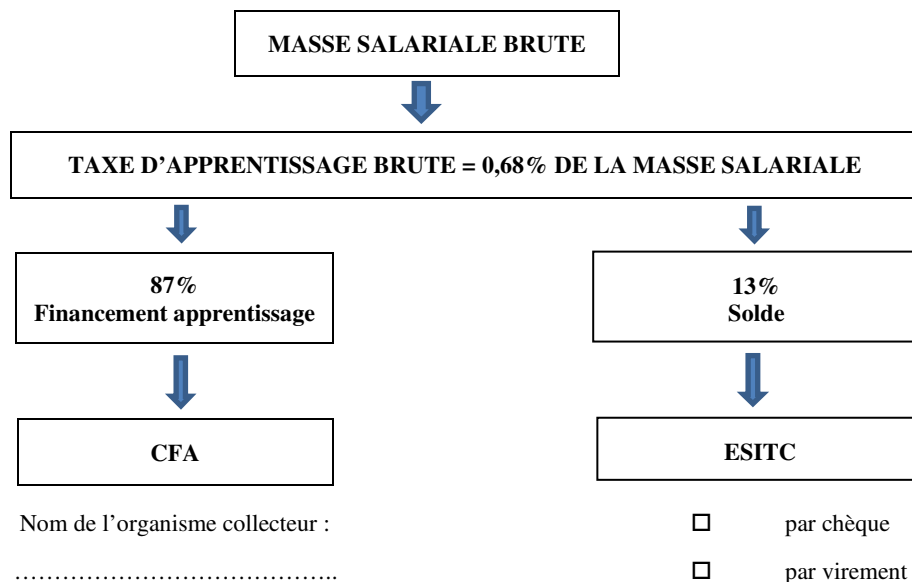
Raison sociale de votre entreprise : .....

SIRET : \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : .....

Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : .....

Montant prévisionnel de versement à l'ESITC Paris – N°UAI : 0941954N : ..... €



A quel titre avez-vous choisi de soutenir l'ESITC Paris ?

- Partenaire recrutement/stages   
  Entreprise   
  Parent   
  Ancien élève  
 Autre (précisez) : .....

Personne à contacter :

Responsable de la TA : ..... Sur recommandation de : .....

Fonction : ..... Fonction : .....

Tél. / mail : ..... Tél. / mail : .....

Bulletin à retourner :

- Par mail : [secretariat@esitc-paris.fr](mailto:secretariat@esitc-paris.fr)
- Par courrier : ESITC PARIS, 79 avenue Aristide Briand, CS80433, 94234 ARCUEIL CEDEX