

Annonce de Versement

Raison sociale de votre entreprise : _____

Nom du groupe : _____

Adresse : _____

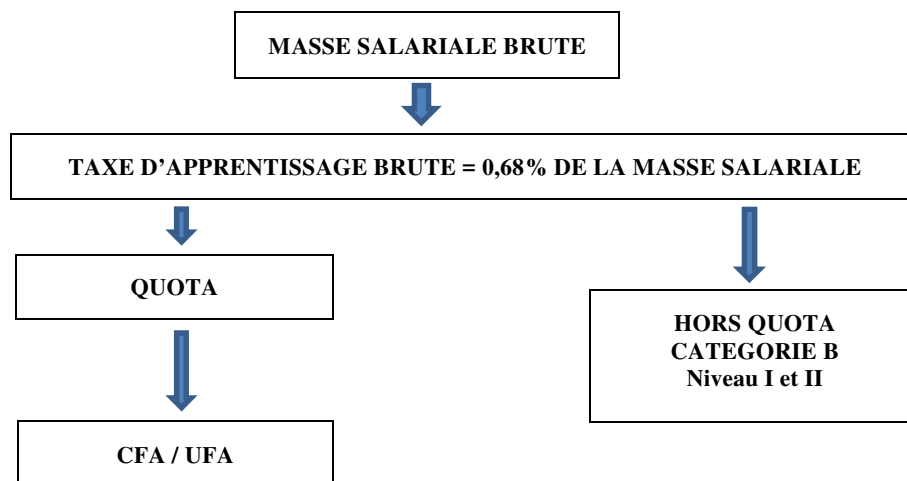
Code Postal : _____ Ville : _____

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

Par l'intermédiaire de l'organisme collecteur suivant :

Nom : _____

Merci de reporter sur le bordereau de votre organisme collecteur le nom de l'ESITC Paris



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

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

Personne à remercier et à informer :

Responsable de la TA : _____ Sur recommandation de : _____

Fonction : _____ Fonction : _____

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

Bulletin à retourner :

- Par mail : secretariat@esitc-paris.fr
- Par courrier : ESITC PARIS, 79 avenue Aristide Briand, 94110 ARCUEIL