

RAISON SOCIALE : _____

N° SIRET : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

M^{me} M. CHARGÉ.E DE LA TAXE

NOM : _____

FONCTION : _____

EMAIL : _____

MONTANT :

MODE DE VERSEMENT :

Par chèque à l'ordre du centre Belle Alliance

Par virement sur le compte : **Trésorerie Eaubonne, 46 avenue de Paris - 95600**
EAUBONNE : IBAN FR82 3000 1006 51C9 5900 0000 092 - BIC : BDFEFRPPCCT

Fait à

Le

Signature et cachet de l'entreprise

Bordereau à nous retourner par mail à l'adresse : communication@bellealliance.fr ou
à Centre Belle Alliance – 4 à 8 rue Albert Molinier 95410 GROSLAY

Nous vous remercions pour votre soutien.