

RAISON SOCIALE : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

M<sup>me</sup>  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](mailto:communication@bellealliance.fr) ou  
à Centre Belle Alliance – 4 à 8 rue Albert Molinier 95410 GROSLAY

**Nous vous remercions pour votre soutien.**