

**BORDEREAU DE PROMESSE DE DON**

Raison sociale : .....

Date limite :

Siège : .....Groupe : .....

28 Février 2010

M .....  
M .....  
M .....

Bordereau à renvoyer à :

Fonction : .....

**ESCIP**  
School of International Business  
La Malassise  
BP 60 039  
62967 Longuenesse

Adresse : .....

Tél : (+33) 03.21.38.85.20

..... Code postal : .....

Fax : (+33) 03.21.38.85.21

Localité : .....

Téléphone : .....Fax.....

[elodie.pecqueurganaye@escip.fr](mailto:elodie.pecqueurganaye@escip.fr)

Adresse email : .....

Responsable à contacter, le cas échéant : .....

Nous vous remercions :

N°SIRET :

d'adresser ce bordereau à votre  
organisme collecteur, afin de lui  
préciser l'**ESCIP** comme  
**bénéficiaire de votre taxe**  
**d'apprentissage.**

Code N.A.F :

Effectif moyen :

Notre société est heureuse de participer au développement  
de l' **ESCIP** et de **ses projets**.

L'organisme collecteur désigné ci-dessous reversera à l'ESCIP la somme de \_\_\_\_\_ €  
au titre de la Taxe d'Apprentissage dans la catégorie C (cadres supérieurs) et par la règle  
de cumul dans la catégorie B (cadres moyens)

Organisme collecteur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse email : .....

**L'ESCIP School of International Business vous remercie  
chaleureusement pour votre soutien.**