**VOTRE ENTREPRISE**

Raison sociale :

N° SIRET :

Adresse :

Code postal : Ville :

Contact : Fonction :

Courriel : Téléphone :

Au bénéfice de l’établissement :

Raison sociale : CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

SIREN : 785 475 815

N SIRET : 785 475 815 00037

UAI : 0931800B

CCN : 1516

Adresse : 44/53, rue de la Commune de Paris

Code postal : 93300 Ville : AUBERVILLIERS

Téléphone : 01 48 11 49 30/33

Contact : Marion MORLE Fonction : Attachée de Direction

Courriel : attachee-direction@couve.fr Téléphone : 01 48 11 49 30 / 33

Montant en lettre :

Montant en chiffres :

Mode de paiement :

**Virement IBAN :** FR76 3000 3034 0000 0501 1903 253

Coordonnées Bancaires : Société Générale Paris Bercy

Code banque : 30003

Code Guichet : 03400

N° compte : 00050119032 Clé R.I.B. : 53

**CHEQUE N° :** Banque**:**

Ordre de : CFLC

*Référence à mentionner dans le libellé du versement : TA2021 + Nom de l’entreprise*

Fait à : Signature et Cachet

Le :