

PROMESSE DE VERSEMENT

Soutenez la Fabrik de l'Orientation pour contribuer à l'Orientation des jeunes de notre territoire, valoriser vos métiers et votre marque employeur !

Je saisis les coordonnées de mon entreprise (siège social ou établissement principal). Les champs comportant une astérisque () sont obligatoires.*

Numéro de SIRET * _____

Raison sociale * _____

Adresse * _____

Complément _____

Code Postal * _____ Ville * _____ Pays * _____

Société mère _____

Contact

Civilité * M. Mme

Nom Prénom * _____

Fonction * _____

Téléphone _____

Email * _____

Montant de la promesse de versement : _____

Formulaire à renvoyer à l'adresse mail suivante : a.girard@mdb.cci.fr

Nous vous remercions pour votre implication et votre soutien.