

envoi pièces pour dossier

Submission ID	4567333165449786079
Submission Date	05-02-2020 18:35:20
Prénom, Nom	Gabriel Guillaume
Téléphone	0663597352
Email	gabrielguillaume971@yahoo.fr

Adresse personnelle	18, rue Leon Blum villiers-sur-Marne 94350 France
---------------------	--

Adresse de facturation	Utiliser adresse du Centre
------------------------	----------------------------

piece d'identité



[carte d'identité.jpg](#)

photo



[P_20190701_124318.jpg](#)

Kbis ou N° Auto-
Entrepreneur

[DOC URSSAF SIREN ET SIRET.pdf](#)

justificatif de domicile

[Avis de taxe d habitation CAP 2019.pdf](#)

Diplômes

[DEES.pdf](#)
[MASTER 2.pdf](#)

RIB bancaire

 CAISSE D'ÉPARGNE ILE-DE-FRANCE		Relevé d'identité Bancaire
Cadre réservé au destinataire du relevé		
Identification du compte pour une utilisation nationale		
17515	90000	08014025822
c/etabl	c/guichet	n/compte
Domiciliation		
BIC CEPARFRPP751		
CAISSE D'ÉPARGNE ILE-DE-FRANCE		
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)		
FR76	1751	5900
Agence		0008
Intitulé du compte ALLIANCE MEDIATION FAMILIALE		
228	2582	
6 ESPLANADE DES COURTEUX 24 RUE DES COTES D'AUTY 92700 COLOMBES 92150 SURESNES SURESNES TEL : 01.71.09.61.09		

[RIB 2020.jpg](#)

Extrait de casier judiciaire

Je l'apporterai