

ATTRIBUTION TAXE D'APPRENTISSAGE 2017



VOTRE ENTREPRISE

Nom de votre entreprise : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ATTRIBUTION

Nom et prénom : _____
Fonction : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____

Nous avons l'intention d'attribuer la somme de _____ € *
à la

Fondation Agir Contre l'Exclusion (FACE)
361, avenue du Président Wilson
93211 Saint-Denis La Plaine Cedex

SIRET n° 398 568 063 00059

au profit du Club :

FACE VAL DE MARNE
43 rue du Moulin Bateau 94380 Bonneuil sur Marne

au titre de la Taxe d'Apprentissage 2017, au profit de ses activités de promotion de la formation technologique et professionnelle initiale et des métiers - pour mémoire, ces activités donnent droit à une attribution dans la limite de 26% du hors quota.

VOTRE ORGANISME COLLECTEUR

Nom de votre organisme collecteur : _____
Adresse : _____

Fait le : _____

* Le montant définitif pourra être différent de la valeur indiquée suite au calcul de la taxe.

A retourner à :

Nadia NOFÉRI - tél. : 01 48 52 15 58 - n.noferi@fondationface.org
copie à Fondation Agir Contre l'Exclusion : taxe-apprentissage@fondationface.org



Merci
de retourner le
formulaire à :

FACE
Val de Marne

43 rue du Moulin Bateau
94380 Bonneuil s/ Marne

