

ATTRIBUTION TAXE D'APPRENTISSAGE 2015

NOM DE VOTRE ENTREPRISE

.....
Adresse :
.....
Code postal : Commune :

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ATTRIBUTION

.....
Fonction :
Téléphone :
E-mail :@.....

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

à la Fondation Agir Contre l'Exclusion (FACE), 29, rue du Colisée, 75008 PARIS, SIRET n° 398 568 063 00042, Code bénéficiaire : 88D13, préfecture IDF, au titre de la Taxe d'Apprentissage 2015, au profit de ses activités d'Information et d'Orientation Scolaire et Professionnelle (OSP) – pour mémoire, ces activités donnent droit à une attribution dans la limite de 20% du hors quota.

Merci de bien vouloir noter que nous souhaitons plus particulièrement soutenir les actions menées par le club FACE VAUCLUSE sur son territoire.

Bulletin à nous retourner par mail à cette adresse : f.corcoral@fondationface.org

NOM DE VOTRE ORGANISME COLLECTEUR

.....
Adresse :

Fait le :/...../.....

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



