

## 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 : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

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 RENNES**

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.*