



ASSOCIATION SCOLAIRE

**SAINT-RÉMY**

**CODE UAI : 0021874 B**

## **BULLETIN D'INTENTION**

### **PARTENARIAT TAXE D'APPRENTISSAGE**

#### **COORDONNÉES DE VOTRE ENTREPRISE**

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone ☎ : \_\_\_\_\_

#### **PERSONNE RÉFÉRENTE DANS VOTRE ENTREPRISE**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Cabinet comptable : \_\_\_\_\_

**Suivi Taxe Association Scolaire Saint-Rémy**

**Sylvie BRASSET**

**03.64.92.60.01.**

**sbrasset@asstremy.fr**