



ASSOCIATION SCOLAIRE

**SAINT-RÉMY**

**CODE UAI : 0021874 B**

**FORMULAIRE D'INTENTION DE VERSEMENT  
DU SOLDE DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE**

**VOTRE ENTREPRISE**

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

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

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

Téléphone ☎ : \_\_\_\_\_

**Numéro Siret :**

**PERSONNE RÉFÉRENTE**

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

Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

**MASSE SALARIALE :**

**MONTANT À REVERSER :**

***MERCI DE PENSER À BIEN DIRIGER VOTRE RÈGLEMENT A NOTRE  
ATTENTION SUR LA PLATEFORME DE LA CAISSE DES DÉPÔTS ET  
CONSIGNATIONS***



Bordereau à retourner à :

Association Scolaire Saint Rémy

Sylvie BRASSET

8 Rue Saint-Jean

02200 SOISSONS

ou sur

[sbrasset@asstremy.fr](mailto:sbrasset@asstremy.fr)