



ASSOCIATION SCOLAIRE

## SAINT-RÉMY

**N°SIRET** : 780 227 716 000 54

**Code UAI** : 0021874 B

**Code UAI** : 0022216 Y

**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 : \_\_\_\_\_

**VOTRE CONTRIBUTION SUR *Soltéa* EST ESSENTIELLE**

**MERCI !**



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)**