



Égalité des chances



Lien École/Entreprise



Découverte métiers



Mixité professionnelle

VOTRE ENTREPRISE

Nom :

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 FACE Grand Lyon**, au titre de la **Taxe d'Apprentissage 2018**, 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 pour le compte de **FACE Grand Lyon**.

64 AVENUE LECLERC
69007 LYON
SIRET N° 400 883 237 000 85

VOTRE ORGANISME COLLECTEUR

Nom :

Adresse :

Fait le : / /

Signature :

À retourner à FACE Grand Lyon : n.soufi@fondationface.org

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