

- 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 _____ €*
au profit de Fondation FACE Grand Lyon

(au titre de la Taxe d'Apprentissage 2019,
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.*

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.*