

ENTREPRISE DECLARANTE

Raison sociale _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone _____ Fax _____
Code NAF _____ Siret _____
Nom du (de la) responsable Taxe d'Apprentissage _____
Fonction _____ Téléphone _____

JE VOUS INFORME QUE JE DEMANDE A L'ORGANISME COLLECTEUR

Chambre de Commerce et de l'Industrie du Loiret – CCI 45

23 Place du Martroi – 45044 ORLEANS CEDEX 1

Tél : 02 38 77 77 61

Site Internet : www.loiret.cci.fr

Contact : Mme Chantal TUFFREAU

(Pour optimiser la gestion de votre Taxe d'Apprentissage et bénéficier de conseils et services personnalisés, notre OCTA partenaire **CCI du Loiret se tient à votre disposition**)

OU A L'ORGANISME COLLECTEUR DE MON CHOIX

Nom _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____

DE BIEN VOULOIR VERSER LA SOMME DE _____ €

Au titre du Barème (Hors Quota) :

A l'ARFASSEC Centre – FORMASAT CFA des Métiers du Sport

4 Rue du Carbone - 45100 ORLEANS LA SOURCE

Au titre du Quota :

A l'ARFASSEC Centre – FORMASAT CFA des Métiers du Sport

4 Rue du Carbone - 45100 ORLEANS LA SOURCE

A l'attention du Saint Pryvé Saint Hilaire Football Club

Document à retourner avant le 29 Février 2012 à :

FORMASAT CFA des Métiers du Sport

A l'attention de Mme Nathalie MAIRE

4 Rue du Carbone - 45100 ORLEANS LA SOURCE

Tél : 02 38 49 88 10

Fax : 02 38 63 9786

contact@formasat.fr



Date _____
Signataire _____

Cachet et Signature