

DONATEUR TAXE D'APPRENTISSAGE 2020

Raison Sociale :

SIRET :

Adresse postale :

.....

Effectif :

RESPONSABLE TAXE // PERSONNE À REMERCIER

Nom prénom :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

BÉNÉFICIAIRE DU SOLDE (13%)

Pour la contribution aux formations initiales professionnelles



1 rue Guynemer
86000 POITIERS

● Règlement par chèque

N° :

à l'ordre de l'**ARFISS**

● Règlement par virement

IBAN : FR76 4255 9000 4221

0225 8910 144

Libellé : **TA2020**