

SOUTENEZ NOTRE ETABLISSEMENT UAI 0421002L
en nous versant votre Taxe d'Apprentissage

Coordonnées personnelles

Mr Mme Nom : _____

Prénom : _____

Adresse :

Code Postal _____ Ville _____

Coordonnées de votre entreprise

Raison sociale : _____ Siret : _____

Votre fonction : _____ ① : _____ E-mail : _____

Adresse :

Code Postal _____ Ville _____

Nom du responsable de la taxe d'apprentissage à contacter : _____ ① : _____

Renseignements supplémentaire :

Entreprise Cabinet d'expertise comptable Autre _____

Ce bulletin d'intention est à adresser à :

<p><u>PAR COURRIER :</u> Lycée Jean Baptiste d'Allard 7rue du Bief BP 7 42601 MONTBRISON</p>	<p>OU</p>	<p><u>PAR MAIL :</u> contact@jbdallard.com</p>
--	------------------	--