

Date : .....

N° SIRET \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison Sociale \* : ..... Statut juridique : .....

Adresse .....

Complément : ..... Code Postal : .....

Ville : ..... Code NAF \* : .....

Téléphone : .....

**Personne effectuant le versement \* :**

M. ou  Mme ..... Ligne directe .....

Fonction : .....

Courriel : .....

**Je souhaite soutenir les projets pédagogiques du Centre de Formation de l'ASDER (UAI 0731580W) via le solde de la taxe d'apprentissage de 13 % (anciennement hors quota)**

**Masse salariale 2019 :**

Taxe d'apprentissage de 13% versée pour un montant de..... € \*

Par le chèque n° ..... tiré sur la banque .....

Par virement (IBAN : FR76 4255 9100 0008 0129 9913 705 – BIC : CCOPFRPPXXX)

**Merci de nous faire parvenir cette fiche de renseignements**

au courriel suivant : [info@asder.asso.fr](mailto:info@asder.asso.fr)

ou par voie postale : Maison des Energies - 124 rue du bon Vent - BP 99 499 – 73094 Chambéry cedex.

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le 04.79.85.88.50

**\* Éléments obligatoires**