

**BORDEREAU D'INTENTION D'AFFECTATION  
DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2018****ENTREPRISE DÉCLARANTE**

Raison sociale :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

N° de SIRET :

Nom et Prénom du Responsable du versement de la taxe :

Fonction :

Téléphone :

E-mail :

**ÉTABLISSEMENT BÉNÉFICIAIRE****CFA Sport et Animation des Pays de la Loire (établissement bénéficiaire du QUOTA)**

Place Gabriel Trarieux CS 21925

44319 Nantes CEDEX 3

UAI\* : 0442792W

**Sommes versées au titre du QUOTA :**

\*Unité Administrative Immatriculée

**ÉTABLISSEMENTS ÉLIGIBLES AU HORS QUOTA (CAT. A)****Ligue de l'enseignement - FAL 44**

9 rue des Olivettes BP 74107

44041 Nantes CEDEX 1

UAI : 0442756G

**Sommes versées au titre du HORS QUOTA :****ORGANISME COLLECTEUR DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE**

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

**Sommes versées au titre du HORS QUOTA :****Document à retourner avant le 28 février 2018 à la Ligue de l'enseignement - FAL 44.**