



---

---



**Soutenez l'Institut Solacroup en nous versant  
de la taxe d'apprentissage sur la seconde part (solde de 13%)**

---

---

**Vous effectuez votre versement libératoire par Chèque :**

- 1) Veuillez libeller votre chèque à l'ordre de : **INSTITUT SOLACROUP**
- 2) Complétez et joignez le coupon
- 3) Envoyez le tout à l'adresse de l'association (ci-dessous)

<b>Nom</b>	<b>Institut Marie Thérèse Solacroup</b>			
Association	SIRET : 414 339 689 00013 Code APE : 9499Z Déclaration d'activité formation : 53351028535			
Adresse	 <b>Avenue du château Hébert BP 70339 35800 DINARD</b>	Téléphone	02 99 46 66 03	
		Courriel	secretariat@institutsolacroup.com	
Nom contact	<b>Catherine LEGUAY</b>	Téléphone	<b>07 86 50 47 04</b>	
		Courriel	<b>catherine.leguay@institutsolacroup.com</b>	

---

**Coupon à joindre avec votre chèque :**

(\*) Champs obligatoires

\*Raison sociale: \_\_\_\_\_

\*Siret : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\*Code postal: \_\_\_\_\_ \*Ville: \_\_\_\_\_

\*NOM et Prénom du contact :

\_\_\_\_\_

Fonction: \_

\_\_\_\_\_

Tél. Mobile/Fixe: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_