



BORDEREAU D'INTENTION DE VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2017

ENTREPRISE DÉCLARANTE



Raison sociale :

N° SIRET :

Code Postal : Ville :

Nom et prénom du responsable du versement de la taxe :

Fonction :

Téléphone : Email :

ÉTABLISSEMENT BÉNÉFICIAIRE AU TITRE DU QUOTA

CFA Form'AS

Maison des Sports
4 rue Jean Mentelin - BP 95028
67035 Strasbourg Cedex 2

UAI : 0673012K

Sommes versées au titre du QUOTA :

ÉTABLISSEMENT BÉNÉFICIAIRE AU TITRE DU HORS-QUOTA

APMSAA

Maison des Sports
4 rue Jean Mentelin - BP 95028
67035 Strasbourg Cedex 2

UAI : 0673090V

Sommes versées au titre du HORS-QUOTA :

ORGANISME COLLECTEUR DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE (OCTA)

Nom de l'Organisme Collecteur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Merci de nous renvoyer ce document :

— Par e-mail :
j.agnellet.apmsaa@gmail.com

OU

— Par courrier :
APMSAA – Maison des Sports
4 rue Jean Mentelin BP 95028
67035 Strasbourg Cedex 2

Votre interlocuteur : Julien AGNELLET – j.agnellet.apmsaa@gmail.com – 06 59 07 29 85