

NOM DE L'ENTREPRISE *

ADRESSE *

VILLE *

CP *

TEL *

FAX

EMAIL *

SIRET*

CODE NAF *

NOM DE VOTRE OCTA *

VILLE *

CP *

Personnes à remercier et informer du suivi du dossier Taxe apprentissage :

NOM & PRENOM*

FONCTION*

TEL *

EMAIL *

NOM & PRENOM*

FONCTION*

TEL *

EMAIL *

J'affecte la partie QUOTA de la taxe d'apprentissage 2015 au CFA de la CCI Vaucluse.
Indiquez le montant que vous souhaitez verser ou bien notez "Maximum légal".

CFA CCI 84 – UAI : 0840709P

Montant : €

Diplômes Hôtellerie (Cap – Bac Pro/Techno – BTS – Mentions Complémentaires)

BP Préparateur en Pharmacie

Sup'Avignon Management (Programme Supérieur Gestion Commerce Kedge business school, Bac Pro Commerce - BTS CGO - DCG)

J'ai au moins 1 apprenti présent au 31/12/2014, je complète le coût de formation par un versement hors quota dans la catégorie du diplôme. Merci de préciser votre choix en cochant la réponse qui vous convient :

OUI NON

J'affecte la partie Hors Quota de la taxe d'apprentissage à ou aux (l')école(s) ci-dessous. Indiquez le montant que vous souhaitez verser ou bien notez "Maximum légal".

ECOLE HOTELIERE D'AVIGNON – EHA - UAI : 0840083J

Catégorie A Montant : €

SUD FORMATION SANTE – SFS – UAI : 0841127U

Catégorie A Montant : €

SUP'AVIGNON MANAGEMENT – UAI : 0840985P

Catégorie B Montant : €