



DÉCISION D'AFFECTATION – TAXE D'APPRENTISSAGE 2015

ENTREPRISE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
VILLE	<input type="text"/>	SIRET	<input type="text"/>
CP	<input type="text"/>	CODE NAF	<input type="text"/>
TEL	<input type="text"/>		

NOM DE VOTRE OCTA

VILLE CP

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

NOM & PRÉNOM	<input type="text"/>	NOM & PRÉNOM	<input type="text"/>
FONCTION	<input type="text"/>	FONCTION	<input type="text"/>
TEL	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

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 EN €

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 EN €

SUD FORMATION SANTE – SFS – UAI : 0841127U Catégorie A MONTANT EN €

SUP'AVIGNON MANAGEMENT – UAI : 0840985P Catégorie B MONTANT EN €