CCI VAUCLUSE

TAXE D'APPRENTISSAGE 2015
Décision d'affectation

Vous souhaitez **faire bénéficier SUD FORMATION SANTE de votre taxe d'apprentissage 2015** (salaires 2014),
Merci d'adresser ce document dûment complété et visé à votre OCTA (Organisme collecteur de Taxe d'Apprentissage) ou à votre comptable
Afin que nous puissions tracer votre versement, nous assurer que votre souhait a bien été respecté et vous remercier, **une fois le document rempli, veuillez nous l'adresser par courrier, fax ou email (voir coordonnées au bas de la page)**

Raison sociale de l'Entreprise .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville.....

Tél..... . Email.....

N° SIRET..... CODE NAF.....

Nom de votre OCTA (Organisme collecteur de Taxe d'Apprentissage)
.....Code postal.....Ville.....
Nom de votre cabinet comptable
.....Code postal.....Ville.....

Je souhaite affecter la taxe d'apprentissage 2015 à :

SFS (Sud Formation Santé)
Allée des Fenaisons
BP 20660
84032 Avignon Cedex 3

SFS est habilitée à percevoir la taxe pour ses formations en apprentissage et temps plein
(Cochez les cases selon votre souhait)

Nom Ecole	Habilitations	Promesse d'affectation	
		Maximum	Montant
CFA CCI 84 – Filière SANTE UAI : 0840709P	**QUOTA**		
J'ai au moins 1 apprenti présent au 31/12/2014, je choisis de compléter le coût de formation par un versement en hors quota. Merci de préciser votre choix en entourant la réponse qui vous convient : ☐ ☐ **oui** **non**			
S F S UAI : 0841027U	**A**		

Vous devez impérativement reporter, sur le bordereau de votre OCTA, les noms et N°UAI ainsi que les catégories d'habilitations en précisant « maximum possible »

Nom et Fonction du Signataire :

.....

.....

Cachet de l'entreprise et signature

Date :

Personnes à remercier et informer du suivi du dossier Taxe apprentissage

Nom	Prénom	Fonction	Téléphone	E-mail

Votre contact Ecole : Solange LIOZON
Tél. 04 90 13 86 24
Fax. 04 90 14 10 27
sliozon@vaucluse.cci.fr
Sud Formation Santé – Allée des Fenaisons – BP 20660 840032 Avignon cedex 3