

*Vous avez choisi de nous verser votre taxe d'apprentissage 2018
et nous vous en remercions par avance.*

*Ce bordereau (ou la copie de votre déclaration) nous est très utile
pour suivre vos versements auprès de votre OCTA et en vérifier la bonne imputation.
Merci de le compléter et de nous le retourner par courrier ou par mail.*

23, rue du Montparnasse
75006 PARIS
yaoudia@psycho-prat.fr ou
vlepinasse@psycho-prat.fr

VOTRE ENTREPRISE :

Raison sociale de l'entreprise (ou apposez votre tampon)

Adresse

Code postal Ville

Nom du Groupe.....Siret.....

Nom et prénom du contactFonction.....

Téléphone.....E-mail.....

Votre organisme de collecte (OCTA / CCI)..... Ville

ÉLÉMENTS À FAIRE FIGURER SUR VOTRE DÉCLARATION

HORS QUOTA (catégorie B)

Nom et adresse de l'établissement bénéficiaire
ÉCOLE DE PSYCHOLOGUES PRATICIENS
23, rue du Montparnasse
75006 Paris
Siret : 78428072900020
N° UAI 0753707X

Montant du HORS QUOTA
.....€

QUOTA

Nom et adresse de l'établissement bénéficiaire
CFA ISEP-EPP
28, rue Notre Dame des Champs
75006 Paris
N° UAI 0754811X

Montant du QUOTA
.....€

