

DÉCLARATION D'INTENTION VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2018

Effectuez votre versement avant le 1^{er} mars 2018

(Taxe calculée sur les salaires 2017)

Merci de compléter ces informations, afin de nous permettre de vous remercier et de vous tenir informé de l'avancée de nos projets.

Nom de l'entreprise :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Nom du groupe :
 Code NAF : SIRET :

Interlocuteur privilégié à informer du suivi du dossier Taxe d'apprentissage :

Contact 1 Décisionnaire Taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier Taxe d'apprentissage

Nom/Prénom : Fonction :
 Tel : E-mail :

Contact 2 Décisionnaire Taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier Taxe d'apprentissage

Nom/Prénom : Fonction :
 Tel : E-mail :

**Nos remerciements vous seront adressés en fin de collecte*

Nous sommes habilités à percevoir votre subvention au titre de la **catégorie A et B**
 (N° UAI 0754242D)

Etablissement	Adresse	Barème	
		A	B
Ecole Internationale d'Esthétique Elysées Marbeuf	64 bis, rue la Boétie - 75008 Paris		

**une adresse bien libellée garantit le reversement au bon bénéficiaire*

Montant Total du versement :

Nom de l'organisme Collecteur (OCTA).....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

A quel titre avez-vous choisi d'être partenaire de l'Ecole Internationale d'Esthétique Elysées Marbeuf :

Partenaire recrutement/stage Ancien élève Fournisseur Parents

Autres : (précisez).....

Votre Contact : Véronique AZOULAY

Chargée des Relations Entreprises & Partenariats

Tel : +331 42 12 77 01

Veronique.azoulay@ecole-esthetique.com

Cachet de l'entreprise :