



TAXE D'APPRENTISSAGE 2019
BULLETIN D'INTENTION DE VERSEMENT
HORS QUOTA

Document à retourner avant le 15/02/2019

 L'entreprise déclare :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :


Numéro de Siret :

Nom et prénom du Responsable du versement de la taxe :

Fonction :

Téléphone :

Mail :

 Choisit de verser la taxe d'apprentissage :

Association **LE COURS JULES VERNE**

Code UAI : **0342374W**

Catégorie : Hors Quota

Pour un montant de :

 Par l'intermédiaire de l'Organisme Collecteur de la Taxe d'Apprentissage (O.C.T.A)

Nom :

Code postal :

Ville :

Penser à demander à l'Organisme Collecteur de préciser sur l'affectation, le Hors Quota (barème A) pour l'Association **LE COURS JULES VERNE**

MERCI DE VOTRE PARTICIPATION