

BULLETIN D'INTENTION DE VERSEMENT TAXE D'APPRENTISSAGE 2017

Vous souhaitez effectuer un versement en faveur de l'ISRP Paris et/ou Marseille.

MERCI DE NOUS RETOURNER CE BULLETIN CI-DESSOUS DÛMENT REMPLI

ISRP SERVICE TAXE
19/25 rue Gallieni
92 100 Boulogne Billancourt
taxe@isrp.fr

Raison sociale : _____ Représentant de la société : _____

Adresse : _____ Code postal : _____

Ville : _____ Téléphone : _____

N° de Siret : _____ Activité : _____

Responsable du versement de la taxe Mme/M : _____

En qualité de : _____ Téléphone (ligne directe): _____

(N° UAI Paris : 0752824M / Marseille : 0133960J)

Établissements	Adresses complètes (une adresse bien libellée garantit le reversement des fonds au bon destinataire)	Catégories
ISRP Paris	19-25 rue Gallieni 92 100 Boulogne Billancourt	A*
ISRP Marseille	Hôpital Sainte-Marguerite / Pavillon 5 270 Boulevard Sainte-Marguerite 13009 Marseille	A*

MONTANT DU VERSEMENT ENVISAGÉ : _____ €

Par quel organisme collecteur de la taxe d'apprentissage (OCTA) souhaitez-vous effectuer ce versement :

Nom de l'OCTA : _____

Adresse de l'OCTA : _____

Toute l'équipe de l'ISRP et ses étudiants vous remercient de votre appui et de votre soutien à la qualité de sa formation.

Fait à :

Cachet :

Le :

Signature :