

Avis de versement de la taxe d'apprentissage

Votre entreprise

Raison sociale : _____

Siret/Siren : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Personne à contacter : _____

Fonction : _____

Votre versement

Montant affecté en euros : _____

Avez-vous choisi une (des) formation(s) spécifique(s) ? Oui Non

Si oui, pouvez-vous nous préciser lesquelles ?

Votre organisme collecteur

Nom de l'OCTA : _____

Document à retourner à l'université François-Rabelais

Christophe Chasseguet
Directeur de cabinet
60 rue du Plat d'Étain, BP 12050
37020 Tours cedex 1

Ce document ne remplace en aucun cas la procédure de versement de la taxe d'apprentissage par l'intermédiaire d'un organisme collecteur