



Groupe hospitalier
Paris Saint-Joseph

**Institut de Formation
en Soins Infirmiers**

IFSI PARIS SAINT JOSEPH TAXE D'APPRENTISSAGE

Fiche versement entreprises

Coordonnées de l'entreprise

Raison sociale :
Adresse :
Code Postal :
Ville :

Coordonnées de la personne responsable de la taxe d'apprentissage

Nom – Prénom :
Téléphone :
E-mail :
Télécopie :

Coordonnées de l'Organisme en charge de collecter la taxe (OCTA)

Nom de l'organisme :
Adresse :
Code Postal :
Ville :

Montant versé :

- La totalité de votre taxe à répartir (précisez « 100 de la taxe à verser » sur votre bordereau)
- Montant :(précisez le montant sur votre bordereau)

A retourner à
IFSI Paris Saint Joseph
185 rue Raymond Losserand
75674 Paris cedex 14

Pour toute autre information, contactez :

Mme Marie Catherine Bontemps Millet Tél. : 01 44 12 34 64 - Fax : 01 44 12 32 31 Emél : sifsi@hpsi.fr

Date

Cachet de l'entreprise

**** Merci de joindre une copie de la demande adressée à l'organisme collecteur.***