

Formulaire à retourner **avant le 1^{er} mars 2018**

à l'adresse suivante :

Instituts de formation en ergothérapie
et masso-kinésithérapie LA MUSSE

CS 119

27180 Saint-Sébastien-de-Morsent

☎ : 02 32 07 29 35 ou 02 32 07 29 45

✉ : ife@iflrs-lamusse.net ou ifmk@iflrs-lamusse.net

FORMULAIRE DE VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE - COLLECTE 2018 (masse salariale 2017)

Nom de votre entreprise :

Adresse:

.....
.....
.....

Code postal : Ville :

Activité principale :

Code APE : Effectifs :

Nom et prénom de la personne responsable du versement :

.....

Fonction :

.....

Téléphone :/...../...../...../..... Télécopie :/...../...../...../.....

E-mail :@.....

Nous versons la taxe d'apprentissage aux **Instituts de Formation La Musse**.

Diplôme et nom de la formation : **diplômes d'Etat d'ergothérapeute et de masso-kinésithérapeute**

Catégorie : **B**

Montant versé en € :

NOM DE L'ORGANISME COLLECTEUR :

Cachet de l'entreprise

Date :/...../.....

Signature