119 Boulevard Diderot - 75012 PARIS
☎ 01 47 83 42 49
E. Mail : info@cloriviere.paris
www.cloriviere.paris

Récapitulatif paiement solde taxe apprentissage 13%

(Anciennement hors-quota)

Date :

N° SIRET * | | | | | | | | | | | | | | |

Raison Sociale* : ……

Adresse : ……

……

Complément : …….…… Code Postal : ……..

Ville : …….. Code NAF* : ……

Téléphone : ……..

***Personne effectuant le versement**

☐ M ou ☐ Mme ……..…….…… ☐ Ligne directe ……..…

Fonction : ……..……

Courriel *(à renseigner en Majuscules)* : ……

Masse salariale 2021 :

Taxe d'apprentissage de 13% versée pour un montant de.....€ *

☐ **Par le chèque N°**…… **tiré sur la banque** ……..…

ou

☐ **Par virement**

☐ **Je souhaite flécher ma contribution pour le ou les projets ou famille de projets :**

……

☐ **Je n'ai pas de préférence**

***Eléments obligatoires**

Nous vous sommes reconnaissants de nous faire parvenir cette fiche de renseignements au courriel suivant : info@cloriviere.paris ou par voie postale : **INSTITUT SUPERIEUR CLORIVIERE – 119 Boulevard Diderot – 75012 Paris**