

### Société

Nom .....

Adresse .....

Code postal 

--	--	--	--	--

 Ville .....

### Responsable de la taxe d'apprentissage

Nom .....

Fonction .....

Téléphone .....

E-mail .....@.....

A choisi d'attribuer au CFA Descartes la somme de ..... €  
au titre de la taxe d'apprentissage 2010.

### Catégories

A

B

C

### Organisme collecteur

Par l'intermédiaire de l'Organisme collecteur suivant : .....

Pour éviter tout risque de confusion et vous assurer que votre versement parvienne bien à notre établissement, n'omettez pas de préciser sur le formulaire de l'organisme collecteur le destinataire : CFA DESCARTES, 4-6 allée Kepler / Champs-sur-Marne; 77447 Marne-la-Vallée

Fait à ....., le .....

Signature et cachet de l'entreprise :