

Raison Sociale :

SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adresse de retour



MFR TAXE SOLLICITEE PAR :

MFR DE MARCOLES

ADRESSE : Le Bourg

15220 MARCOLES

N° UAI MFR : 01506722

N° UAI CFA : 0692436Y

OCTALIA

TSA 91651

91765 PALAISEAU CEDEX

Vos CFA d'accueil des apprentis sous contrat au 31/12/2017 (joindre impérativement copies des contrats)

⚠ Certaines structures possédant des adresses administratives différentes de leurs lieux d'enseignement, il est impératif de nous communiquer les coordonnées exactes sous lesquelles elles sont habilitées à recevoir les fonds. ⁽¹⁾

Code UAI Code OCTALIA	Nom et Prénom de l'Apprenti	Coordonnées précises du CFA d'accueil	Dates	Code RNCP du diplôme
			début : / / fin : / /	
			début : / / fin : / /	
			début : / / fin : / /	
			début : / / fin : / /	

⚠ Seuls les contrats d'apprentissage sont concernés

Vos demandes d'affectation

Code UAI Code OCTALIA	Coordonnées précises de l'établissement habilité ⁽²⁾	Montant pas de centimes

Notre Organisme Collecteur Répartiteur agréé REVERSE, même en l'absence de demandes, la TOTALITÉ des sommes reçues à des

ÉCOLES

(1) L'article L 6241-4 du Code du Travail prévoit un concours obligatoire par apprenti sous contrat au 31/12 à son CFA d'accueil. Indiquez nous les informations nécessaires; nous effectuerons pour vous les calculs et les versements, vous évitant ainsi toute réclamation ou double paiement.

(2) Pour vous éviter des pénalités, nous vérifierons les habilitations des écoles et répartirons en fonction de vos choix, sauf si vos demandes ne sont pas conformes à la réglementation. Indiquez le code UAI, la dénomination, l'adresse précise et le montant souhaité. Nous ne pouvons pas faire de reversement à un autre organisme collecteur.

Notre responsabilité n'est pas engagée en cas de libellé erroné ou incomplet, d'absence d'adresse ou de fausse adresse.

Signature/Cachet obligatoire

Ne faire qu'une seule déclaration pour l'ensemble des établissements de l'entreprise, merci de ne pas agraffer les documents et d'écrire à l'encre noire

Votre entreprise	MONTIX	152211	MFR
Votre entité gestionnaire ou cabinet comptable	SIRET <input type="text"/>		
Indiquez les coordonnées complètes ci-dessous :	Contact _____		Tél. _____
	Email _____		
	Raison Sociale _____		
	Adresse du siège _____		
	CP _____	Ville _____	
Effectif <input type="text"/>	NAF <input type="text"/>	CCN <input type="text"/>	Si apprenti(s) en 2017 cochez la case → <input type="checkbox"/>
			Nombre d'apprenti(s) présent(s) au 31/12 <input type="text"/>
			(Joindre les copies des contrats d'apprentissage)

Retour du Reçu libératoire à l'entreprise

Exprimez toutes les valeurs en euros, pas de centimes

Masse Salariale 2017 (base Sécurité Sociale)	}	Métropole et DOM	<input type="text"/>	.00 €	MS 1
		Alsace et Moselle (dépts. 57, 67, 68)	<input type="text"/>	.00 €	MS 2
Taxe d'apprentissage	}	MS 1 x 0,68 % (Métropole et DOM)	<input type="text"/>	.00 €	V1
		MS 2 x 0,44 % (Alsace et Moselle : dépts. 57, 67, 68)	<input type="text"/>	.00 €	V2
Déduction Stagiaires Joindre impérativement les conventions de stage	}	Catégorie A <input type="text"/> x 25 €	<input type="text"/>	.00 €	SA
		Catégorie B <input type="text"/> x 36 €	<input type="text"/>	.00 €	SB
		Total : [W1 = (SA + SB) MAXIMUM 3% DE V1]	<input type="text"/>	.00 €	W1
Subventions Matériel Joindre impérativement les justificatifs	}	(limitées au Barème soit 23% de V1)	<input type="text"/>	.00 €	W2
			<input type="text"/>	.00 €	
CSA Réserve aux entreprises de 250 salariés et plus. Plus d'informa- tion sur www.octalia.org	}	MS 1 x %	<input type="text"/>	.00 €	X1
		MS 2 x %	<input type="text"/>	.00 €	X2
		Bonus Alternant	<input type="text"/>	.00 €	Y

Montants nets affectables aux écoles		
Quote	A	B
		

REGLEMENT TOTAL (date limite: 28/02/18)

.00 €

(V1+V2-W1-W2) +(X1+X2-Y) si concerné

MODE DE PAIEMENT

Chèque à libeller à l'ordre d'OPCALIA
Banque: _____ N°: _____ Date: _____

Téléversement - Voir instructions sur www.octalia.org

Virement

IBAN : FR76 3000 4028 3700 0109 1424 294 BIC : BNPAFRPPXXX

Le motif de votre virement doit comporter **IMPÉRATIVEMENT** la mention suivante :
[Votre SIRET] Taxe d'apprentissage 2018

Recto/Verso à retourner obligatoirement

BVT-A-OCTALIA-1 (04) - délégué d'OPCALIA agréé par la DGEP (arrêté du 23/11/2015) - Champ géographique : interprofessionnel national - OCTALIA - 47 rue de la Vierge - 75009 PARIS