

Raison Sociale :

SIRET



TAXE SOLLICITEE PAR :

MFR – VOUGY (42720)
N° UAI MFR : 042 11 83 H

OCTALIA
TSA 91651
91765 PALAISEAU CEDEX

adresse de retour

Vos CFA d'accueil des apprentis sous contrat au 31/12/2018 (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 professionnelles.

(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

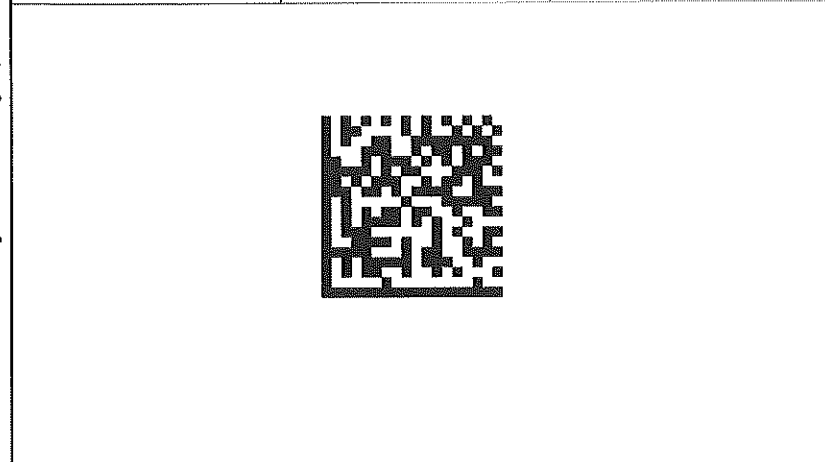
Ne faire qu'une seule déclaration pour l'ensemble des établissements de l'entreprise, merci de ne pas agraffer les documents et d'écrire à l'encre noire

Votre entreprise	FABGRE	427210	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 2018 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)

Votre versement		Retour du Reçu libératoire à l'entreprise <input type="checkbox"/>
<i>Exprimez toutes les valeurs en euros, pas de centimes</i>		
➤ Masse Salariale 2018 <small>(base Sécurité Sociale)</small>	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 <small>Joindre impérativement les conventions de stage</small>	Nbr Jours en entreprise 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 <small>Joindre impérativement les justificatifs</small>	<i>(limitées au Barème soit 23% de V1)</i>	<input type="text"/> ,00 € W2
➤ CSA <small>Réservée aux entreprises de 250 salariés et plus. Plus d'informa- tion sur www.octalia.org</small>	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		
Quota	A	B

REGLEMENT TOTAL (date limite: 28/02/19)
<input type="text"/> ,00 €
(V1+V2-W1-W2) +(X1+X2-Y) si concerné



MODE DE PAIEMENT
<input type="checkbox"/> Chèque à libeller à l'ordre d'OPCALIA Banque: N°: Date:
<input type="checkbox"/> Télèrèglement .. Voir instructions sur www.octalia.org
<input type="checkbox"/> Virement IBAN : FR76 3000 4028 3700 0109 1424 294 BIC : BNPAFRPPXXX Le motif de votre virement doit comporter IMPERATIVEMENT la mention suivante : [Votre SIRET] Taxe d'apprentissage 2019
Recto/Verso à retourner obligatoirement

BVT-A-OCTALIA-19/0 - Par délégation d'OPCALIA agréé par la DGEFP (arrêté du 28/11/2015) - Champ géographique : Interprofessionnel national - OCTALIA - 47 rue de la Victoire - 75009 PARIS