Taxe d'apprentissage 2018

GUSTAVE ROUSSY CANCER CAMPUS GRAND PARIS

UNIVERSITÉ PARIS SUD FACULTÉ DE MÉDECINE

ÉCOLE DES SCIENCES DU CANCER

PROMESSE DE VERSEMENT

Je vous informe avoir fléché ma taxe d'apprentissage 2018 à destination de l'Ecole des Sciences du Cancer de Gustave Roussy/Université Paris-Sud

1 VOTRE ORGANISME DE COLLECTE (OCTA / Chambre de Commerce et d'Industrie [CCI])

Nom : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

2 MONTANT DU VERSEMENT

Hors quota Catégorie B : |_|_|_| |_|_|_| euros ❑ Je ne connais pas le montant versé

3 VOTRE ENTREPRISE (ou apposez votre tampon sur l'emplacement réservé)

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : .....

Code NAF : |_|_|_|_| |_| SIRET : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|

Nom et prénom du contact : .....

Fonction : ..... Tél. : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Mail : .....

TAMPON DE VOTRE ENTREPRISE

Éléments à faire figurer sur votre déclaration à l'OCTA

UAI EF	Etablissement	Nom site	Type de diplôme	Nom de la formation	Texte libre
0911101C	Université Paris Sud	UFR Médecine 63 rue Gabriel Péri 94276 Le Kremlin-Bicêtre	DOCTORAT	930 DOCTEUR EN MÉDECINE DESC CANCÉROLOGIE	Gustave Roussy

MERCI

Pour toutes informations, n'hésitez pas à contacter **Alexia NERFIE** (tél. : 01 42 11 41 51) et à lui transmettre cette annonce de versement (ou la copie de votre déclaration) :

- **par courrier :** Gustave Roussy - Écoles des Sciences du Cancer
  114 rue Édouard Vaillant - 94805 Villejuif Cedex
- **par e-mail :** taxe-apprentissage@gustaveroussy.fr

www.gustaveroussy.fr/taxe-apprentissage