**INSTITUT DE PSYCHOLOGIE**



**UAI : 0922441D**

**TAXE D’APPRENTISSAGE 2019**

**FORMULAIRE D’INTENTION DE VERSEMENT**

Vous avez décidé verser votre taxe d’apprentissage au bénéfice de l’Institut de Psychologie – Université Paris Descartes et nous vous en remercions vivement.

Votre entreprise contribue ainsi à soutenir la qualité de la formation de vos futurs collaborateurs.

En renseignant et nous retournant ce formulaire, vous nous permettrez de vous remercier et de vous associer à des rencontres conviviales réservées à nos partenaires.

Entreprise :……………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………….

Code postal : ………………. Ville :…………………………………………………………………

L’organisme collecteur de la taxe d’apprentissage reversera à l’Institut de Psychologie la somme de ……………………€ au titre de la taxe d’apprentissage.

OCTA choisi : ………………………………………………………………………………………….

**PERSONNE REFERENTE**

Civilité, Prénom, Nom : ………………………………………………………………………………………….

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………

Mail : ……………………………………………………………………………………………………………….

Tél. : ……………………………………………………………………………………………………………….

*Merci de retourner ce formulaire par courrier électronique ou envoi postal*

Direction de l’Institut de Psychologie

Taxe d’apprentissage / Service Financier

71, avenue Edouard Vaillant

92 774 BOULOGNE-BILLANCOURT cedex

taxe-apprentissage@psychologie.parisdescartes.fr