

Bordereau de versement par chèque Taxe d'apprentissage

Informations sur l'entreprise

Nom :

Raison sociale :

Nom commercial de l'entreprise :

Code APE :

SIRET :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Site web :

Interlocuteur dans votre entreprise

Nom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

Choix du versement

Je souhaite affecter ma taxe d'apprentissage à*

Je laisse l'EUR HEALTHY libre d'affecter ma taxe d'apprentissage en fonction des priorités.

Montant :euros

* Nom de la formation choisie

Bordereau à renvoyer accompagné de votre chèque à :

EUR HEALTHY - Campus STAPS (Service financier)
261, Boulevard du Mercantour - 06205 Nice cedex 03 - France

**A la réception de votre courrier, l'agence comptable de l'Université Côte d'Azur vous délivrera un reçu.
L'EUR HEALTHY vous remercie de votre soutien.**

Contact pour toute question : + 33 (0)4 89 15 39 00 - eur-healthy.finances@univ-cotedazur.fr