



**PROMESSE DE VERSEMENT
 TAXE D'APPRENTISSAGE 2016**

Date limite de versement le 29 février 2016

A renvoyer par :

Fax : 01 42 84 25 78 – Courriel : relations.donateurs@icp.fr

Direction du Mécénat

• **Coordonnées de votre entreprise**

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Siret/Siren :

• **Personne(s) à remercier et à informer du suivi du dossier taxe d'apprentissage**

Contact 1 Décisionnaire taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier taxe d'apprentissage

Nom : Prénom :

Fonction :

Tél : E-mail :

Contact 2 Décisionnaire taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier taxe d'apprentissage

Nom : Prénom :

Fonction :

Tél : E-mail :

• **A quel titre avez-vous choisi de soutenir l'ICP ?**

Partenaire recrutement /Stages Ancien élève

Fournisseur Parent

Autre (à préciser) :

• **Versement taxe d'apprentissage 2016**

Nom de votre Organisme Collecteur de Taxe d'Apprentissage (OCTA)* :

Montant estimé de votre versement :

ICP habilité dans la catégorie B.

*N'oubliez pas d'indiquer sur le bordereau de votre OCTA le bénéficiaire

Institut Catholique de Paris – 21 rue d'Assas – 75270 Paris Cedex 06

Code UAI 0755246 V