

Ce bordereau est à retourner par mail à l'adresse suivante : taxe.apprentissage@reseau-ges.fr

Raison sociale / Nom de l'entreprise (nom utilisé sur la plateforme SOLTÉA):

N° SIRET :

Nom du contact :

Fonction :

Téléphone : E-mail :

Les recommandations doivent être faites au profit de l'école :

ISFJ • Numéro UAI : 0755096G

Montant recommandé sur SOLTÉA pour l'ISFJ :

L'ISFJ est un établissement habilité à percevoir les 13% de la taxe d'apprentissage (art. 62241-5 du Code du Travail et figure sur les listes préfectorales régionales) pour toutes les écoles du RÉSEAU GES.

ÉCOLES DU RÉSEAU GES

(sélectionnez le ou les établissements visés par votre versement ainsi que la répartition du montant souhaitée – en %*)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PPA Business School
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : | <input type="checkbox"/> ISFJ
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : |
| <input type="checkbox"/> PPA SPORT
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : | <input type="checkbox"/> ENGDE
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : |
| <input type="checkbox"/> EIML Paris
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : | <input type="checkbox"/> IDRI
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : |
| <input type="checkbox"/> ESGI
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : | <input type="checkbox"/> EFET Photographie
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : |
| <input type="checkbox"/> ICAN
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : | <input type="checkbox"/> EFET STUDIO CRÉA
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : |
| <input type="checkbox"/> ECIV
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : | <input type="checkbox"/> ESIS
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : |
| <input type="checkbox"/> MODART International
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : | <input type="checkbox"/> ISA
Pourcentage du versement attribué :
Nom de votre contact école : |

*Le total de la répartition doit être égale à 100%.

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l'entreprise :