

Demande d'affectation de la taxe d'apprentissage 2017
*adresser un exemplaire à votre organisme collecteur avec votre déclaration de taxe
d'apprentissage et un exemplaire à notre attention*

Informations concernant l'entreprise redevable

Nom / Raison sociale : _____

N° Siret : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail : _____

Responsable du versement de la taxe : _____

Fonction : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail : _____

Informations concernant l'organisme collecteur

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Informations concernant l'établissement bénéficiaire

Nom de l'établissement de formation : Institut des Sciences du Travail
1, Place Déliot - BP629 - 59024 Lille cedex
Téléphone : 03 20 90 74 84

Identification de l'organisme gestionnaire : Université Lille 2 – Droit et Santé
42, rue Paul Duez – 59000 Lille

N° Siret : 19593560600010

N'oubliez pas de reporter toutes ces informations sur votre déclaration destinée à l'organisme collecteur en précisant bien l'IST comme établissement bénéficiaire

Merci d'affecter, à l'établissement de formation susmentionné ma taxe d'apprentissage 2017 :

- **Catégorie B, la somme de _ _ _ _ _ €**

Fait à _____

Nom et Prénom _____

Le ___/___/20

Signature et cachet