

FORMULAIRE D'INTENTION DE VERSEMENT TAXE D'APPRENTISSAGE 2021

☞ *Versez DIRECTEMENT 13% de la taxe à l'IFAS de OIGNIES*

ENTREPRISE

NOM DE LA SOCIETE :

SIRET :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PERSONNE REFERENTE

NOM : PRENOM :

FONCTION :

MAIL :

TELEPHONE :

VOTRE VERSEMENT

MONTANT DU VERSEMENT : €

MODALITES DE VERSEMENT !

☞ *par chèque : à l'ordre de l'IFAS Groupe AHNAC*

☞ *par virement : IBAN FR76 1627 5107 0008 1038 4095 043*

BIC : CEPAFRPP627



CODES DE L'IFAS

UAI : 0624405 B

NIC : 00102

CODE INTERTAXE.ORG : 29G96

SIRET : 312 454 838 00383

DATE :

SIGNATURE ET CACHET :

NOUS CONTACTER

Institut de Formation d'Aides-Soignants
9 Place de la 4^e République
62590 OIGNIES

Contactez Stéphanie CATY au 03 21 79 79 82

scaty@ahnac.com ou contactC2F@ahnac.com



Les futurs
soignants
vous disent

MERCI