

Ne faire qu'une seule déclaration pour l'ensemble des établissements de l'entreprise, merci de ne pas agraffer les documents et d'écrire à l'encre noire

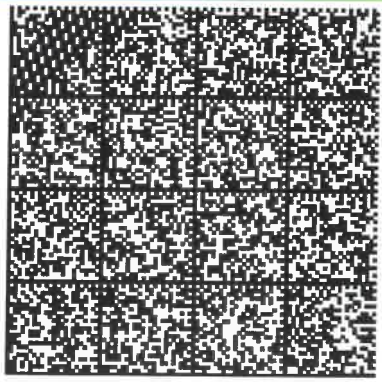
Votre entreprise		842001	
Votre entité gestionnaire ou cabinet comptable		SIRET	
Indiquez les coordonnées complètes ci-dessous :		Contact	
<p align="center"><LES CHENES> Lycée d'Enseignement Agricole Privé 524, Avenue du Pont des Fontaines 84200 CARPENTRAS Tél. 04 90 63 07 70 - Fax 04 90 60 60 52</p>		Tél.	
		Email	
		Raison Sociale	
		Adresse du siège	
Effectif		CP	
NAF		Ville	
CCN		Si apprenti(s) en 2017 cochez la case → <input type="checkbox"/>	
		Nombre d'apprenti(s) présent(s) au 31/12	
(Joindre les copies des contrats d'apprentissage)			

Retour du Reçu libératoire à l'entreprise

Exprimez toutes les valeurs en euros, pas de centimes

<p>Masse Salariale 2017 (base Sécurité Sociale)</p>	Métropole et DOM	<input type="text"/>	,00 €	MS 1
	Alsace et Moselle (dépts. 57, 67, 68)	<input type="text"/>	,00 €	MS 2
<p>Taxe d'apprentissage</p>	MS 1 x 0,68 % (Métropole et DOM)	<input type="text"/>	,00 €	V1
	MS 2 x 0,44 % (Alsace et Moselle : dépts. 57, 67, 68)	<input type="text"/>	,00 €	V2
<p>Déduction Stagiaires Joindre impérativement les conventions de stage</p>	Nbr Jours en entreprise Catégorie A <input type="text"/>	<input type="text"/>	,00 €	SA
	Catégorie B <input type="text"/>	<input type="text"/>	,00 €	SB
Total : [W1 = (SA + SB) MAXIMUM 3% DE V1]		<input type="text"/>	,00 €	W1
<p>Subventions Matériel Joindre impérativement les justificatifs</p>	(limitées au Barème soit 23% de V1)	<input type="text"/>	,00 €	W2
<p>CSA Réservée aux entreprises de 250 salariés et plus. Plus d'informa- tion sur www.octalia.org</p>	MS 1 x %	<input type="text"/>	,00 €	X1
	MS 2 x %	<input type="text"/>	,00 €	X2
	Bonus Alternant	<input type="text"/>	,00 €	Y

Montants nets affectables aux écoles

Quota	A	B
		

REGLEMENT TOTAL (date limite: 28/02/18)

,00 €
(V1+V2-W1-W2) +(X1+X2-Y) si concerné

MODE DE PAIEMENT

Chèque à libeller à l'ordre d'OPCALIA
Banque: _____ Date: _____

Téléversement - Voir instructions sur www.octalia.org

Virement
IBAN : FR76 3000 4028 3700 0109 1424 294 BIC : BNPAFRPPXXX
Le motif de votre virement doit comporter **IMPERATIVEMENT** la mention suivante :
[Votre SIRET] Taxe d'apprentissage 2018
 Recto/Verso à retourner obligatoirement

BVTA-OCTALIA-18/0 - Par délégation d'OPCALIA agréé par la DGEFP (arrêté du 23/11/2015) - Champ géographique : Interprofessionnel national - OCTALIA - 47 rue de la Victoire - 75009 PARIS

Raison Sociale :

SIRET

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

adresse de retour

 N° Vert 0800 428 000

www.octalia.org

OCTALIA
TSA 91651

91765

PALAISEAU CEDEX

Vos CFA d'accueil des apprentis sous contrat au 31/12/2017 (joindre impérativement copies des contrats).

⚠ Certaines structures possédant des adresses administratives différentes de leurs lieux d'enseignement, il est impératif de nous communiquer les coordonnées exactes sous lesquelles elles sont habilitées à recevoir les fonds.⁽¹⁾

Code UAI Code OCTALIA	Nom et Prénom de l'Apprenti	Coordonnées précises du CFA d'accueil	Dates début : ____ / ____ / ____ fin : ____ / ____ / ____	Code RNCP du diplôme																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							début : ____ / ____ / ____ fin : ____ / ____ / ____	
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							début : ____ / ____ / ____ fin : ____ / ____ / ____	
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							début : ____ / ____ / ____ fin : ____ / ____ / ____	
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							début : ____ / ____ / ____ fin : ____ / ____ / ____	

⚠ Seuls les contrats d'apprentissage sont concernés

Vos demandes d'affectation

Code UAI Code OCTALIA	Coordonnées précises de l'établissement habilité ⁽²⁾	Montant pas de centimes																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

Notre Organisme Collecteur Répartiteur agréé REVERSE, même en l'absence de demandes, la TOTALITÉ des sommes reçues à des ÉCOLES professionnelles.

(1) L'article L 6241-4 du Code du Travail prévoit un concours obligatoire par apprenti sous contrat au 31/12 à son CFA d'accueil. Indiquez-nous les informations nécessaires; nous effectuerons pour vous les calculs et les versements, vous évitant ainsi toute réclamation ou double paiement.

(2) Pour vous éviter des pénalités, nous vérifierons les habilitations des écoles et répartirons en fonction de vos choix, sauf si vos demandes ne sont pas conformes à la réglementation. Indiquez le code UAI, la dénomination, l'adresse précise et le montant souhaité. Nous ne pouvons pas faire de reversement à un autre organisme collecteur.

Notre responsabilité n'est pas engagée en cas de libellé erroné ou incomplet, d'absence d'adresse ou de fausse adresse.

Signature/Cachet obligatoire