

Ce formulaire nous est indispensable pour nous permettre d'assurer le suivi de votre dossier auprès de votre organisme collecteur de taxe d'apprentissage.

**VOTRE ENTREPRISE**

Raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

Contact TA : .....

Tel : .....

Mail : .....

**VOTRE ORGANISME COLLECTEUR (OCTA)**

Nom : .....

Adresse : .....

Votre contact : .....

**AFFECTATION DE VOTRE TAXE**

**Quota libre**

CFSA Hubert Curien pour

l'UFA INSA Centre Val de Loire

**UAI n° : 0411085G**

..... €

**Hors Quota**

INSA Centre Val de Loire

**UAI n° : 0180974L**

..... €

**Document à retourner à : [agnes.ribier@insa-cvl.fr](mailto:agnes.ribier@insa-cvl.fr)**

**[www.insa-centrevaldeloire.fr](http://www.insa-centrevaldeloire.fr)**

INSA Centre Val de Loire  
Campus de BLOIS  
3 rue de la Chocolaterie  
CS 23410 - 41034 BLOIS CEDEX  
Tél. + 33 (0)2 54 55 84 00

INSA Centre Val de Loire  
Campus de BOURGES  
88 boulevard Lahitolle - Technopôle Lahitolle  
CS 60013 - 18022 BOURGES CEDEX  
Tél. +33 (0)2 48 48 40 00