

N° UAI :
0440139M
IUT NANTES

Intention de versement

En nous retournant ce formulaire vous nous informez de votre intention de versement et vous nous aidez à suivre l'affectation de votre taxe à notre établissement.

)) IUT Nantes - Relations Entreprises
La Fleuriaye - 2 avenue du Pr Jean Rouxel - BP539
44475 Carquefou cedex

Je vous informe que je demande à l'organisme collecteur (OCTA) suivant :

.....
de verser à l'IUT de Nantes un montant de :

Hors Quota A (jusqu'au Bac+2)	
Hors Quota B (à partir du Bac+3)	

● ENTREPRISE

Nom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

● INTERLOCUTEUR

Nom, Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

● INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Souhaitez-vous :

que votre logo apparaisse sur les outils de communication de l'IUT

recruter des stagiaires et alternants

former vos salariés

autres, précisez :

Fait à : Le :