RÉSEAU GES
GRANDES ÉCOLES SPÉCIALISÉES

TAXE D'APPRENTISSAGE 2025
RECOMMANDATION SUR SOLTéA

Ce bordereau est à retourner par mail à l'adresse suivante : taxe.apprentissage@reseau-ges.fr

Raison sociale / Nom de l'entreprise (nom utilisé sur la plateforme SOLTéA): .....

.....

N° SIRET : .....

Nom du contact : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Les recommandations doivent être faites au profit de l'école :
ISFJ • Numéro UAI : 0755096G

Montant recommandé sur SOLTéA pour l'ISFJ : .....

.....

L'ISFJ est un établissement habilité à percevoir les 13% de la taxe d'apprentissage (art. 62241-5 du Code du Travail et figure sur les listes préfectorales régionales) pour toutes les école du RÉSEAU GES.

ÉCOLES DU RÉSEAU GES

(sélectionnez le ou les établissements visés par votre versement ainsi que la répartition du montant souhaitée – en %*)

☐ ***PPA BUSINESS SCHOOL***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***EIML PARIS***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***ICAN***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***MODART INTERNATIONAL***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***ENGDE***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***ISA***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***ESIS***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***SKOLAE ONLINE***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***PPA SPORT***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***ESGI***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***ECITV***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***ISFJ***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***EFET STUDIO CRÉA***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***EFET PHOTO***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

☐ ***IDRI***
Pourcentage du versement attribué :.....
Nom de votre contact école :.....

**Le total de la répartition doit être égale à 100%.*

Fait à : Le : Signature et cachet de l'entreprise :

Pour tout renseignement :
Marie Gasquet : taxe.apprentissage@reseau-ges - 06 16 13 56 25