



**Chambre  
de Métiers  
et de l'Artisanat**

**PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR**

taxeapprentissage@cmar-paca.fr

## DECISION D'AFFECTATION

**J'investis dans les formations de mon secteur d'activité !**

Je choisis de verser ma taxe d'apprentissage à un  
**Centre de Formation d'Apprentis Régional  
de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la région PACA**

**A joindre impérativement au bordereau de déclaration**

Siret : .....  
Raison Sociale de l'Entreprise : .....  
Adresse : .....  
Code Postal - Ville : .....  
Nom du Contact : .....  
Téléphone : .....  
Mail : .....

**Je verse ma taxe d'apprentissage, pour le quota :**

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Campus de <b>Digne-les-Bains</b> de l'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat (04)  | UAI 004 016 1 D |
| <input type="checkbox"/> Campus de <b>Gap</b> de l'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat (05)              | UAI 005 050 3 V |
| <input type="checkbox"/> Campus des <b>Arcs</b> de l'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat (83)            | UAI 083 137 7 W |
| <input type="checkbox"/> Campus du <b>Beausset</b> de l'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat (83)         | UAI 083 137 4 T |
| <input type="checkbox"/> Campus de <b>La Seyne-sur-Mer</b> de l'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat (83) | UAI 083 160 8 X |
| <input type="checkbox"/> Campus de <b>Saint Maximin</b> de l'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat (83)    | UAI 083 137 5 U |
| <input type="checkbox"/> Campus d' <b>Avignon</b> de l'Université Régionale des Métiers et de l'Artisanat (84)          | UAI 084 073 3 R |

**Pour le hors quota**

- CAD, Centre d'Aide à la Décision des **Alpes-de-Haute-Provence**,  
 CAD, Centre d'Aide à la Décision des **Hautes-Alpes**,  
 CAD, Centre d'Aide à la Décision des **Alpes-Maritimes**,  
 CAD, Centre d'Aide à la Décision des **Bouches-du-Rhône**,  
 CAD, Centre d'Aide à la Décision du **Var**,  
 CAD, Centre d'Aide à la Décision du **Vaucluse**,

Nom de mon **Organisme collecteur** : .....  
 Nom de mon Cabinet d'Expertise Comptable : .....

Date ...../...../.....

Nom et fonction du signataire

.....

Cachet de l'entreprise et Signature

Renseignements [taxeapprentissage@cmar-paca.fr](mailto:taxeapprentissage@cmar-paca.fr)

**Les apprentis des CFA de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de la Région PACA  
vous remercient pour votre soutien et pour votre confiance**

