

## **Formulaire n°1 pour l'Organisme Collecteur**

Je soussigné....., représentant  
l'entreprise ....., désire verser la Taxe  
d'Apprentissage à l'IUP Management du Sport désigné par le  
code suivant :

**Ecole n° 71N63 - 19980474 UB941 CRJ02**