

FORMULAIRE DE PROMESSE DE VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2017

Nom de votre entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Activité principale :

Code APE : Effectifs :

Nom et Prénom de la personne responsable du versement :

Fonction :

Téléphone :/...../...../...../..... Télécopie :/...../...../...../.....

E-mail :@.....

Nous versons la taxe d'apprentissage à la Faculté des sciences et technologie - Université Paris-Est Créteil

Diplôme et nom de la formation 1 :

.....	Catégorie	Montant versé en €
.....		€

Diplôme et nom de la formation 2 :

.....	Catégorie	Montant versé en €
.....		€

Diplôme et nom de la formation 3 :

.....	Catégorie	Montant versé en €
.....		€

NOM DE L'ORGANISME COLLECTEUR :

Cachet de l'entreprise,

Date :/...../.....

Signature