

FORMULAIRE DE PROMESSE DE VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2019

Nom de votre entreprise :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Activité principale :

Code APE : **Effectifs :** **N° Siret :**

Nom et Prénom de la personne responsable du versement :

Fonction :

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

E-mail :@.....

Nous versons la taxe d'apprentissage à la Faculté de Droit - 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