

Promesse de versement de taxe d'apprentissage 2019

Coordonnées de votre entreprise

Nom :

SIRET :

Adresse :

Contact taxe d'apprentissage :

Tél. :

Coordonnées de votre collecteur (OCTA)

Nom :

Ville :

Montant de votre versement :

Indiquez qui vous souhaitez doter en cochant les cases désirées :

- Direction générale
- Campus d'Aix-en-Provence
- Campus d'Angers
- Campus de Bordeaux-Talence
- Campus de Cluny
- Campus de Châlons-en-Champagne
- Campus de Lille
- Campus de Metz
- Campus de Paris

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à :
taxe-apprentissage@ensam.eu