

# TAXE D'APPRENTISSAGE

## PROMESSE DE VERSEMENT

Merci de nous faire part de vos promesses de versement **avant le 1er mars 2019** afin de nous permettre une meilleure planification et programmation de nos actions  
[supeduc@formasup-campus.com](mailto:supeduc@formasup-campus.com)

### NOM DE L'ENTREPRISE

.....

Activité de l'entreprise :  .....

Code NAF : ..... SIREN : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

### PERSONNE A REMERCIER ET INFORMER DU SUIVI DU DOSSIER

Nom/Prénom : .....

Fonction : .....

Tél. : ..... E-Mail : .....

### NOM DE VOTRE ORGANISME COLLECTEUR DE TAXE D'APPRENTISSAGE

.....

Formasup Campus, via son association SupEduc, est habilitée à percevoir la Taxe d'Apprentissage sur la **Catégorie A et B du Hors Quota**. Votre versement doit être fait par l'intermédiaire d'un **Organisme Collecteur de Taxe d'apprentissage** (OCTA) de votre choix. Merci de cocher ci-dessous la catégorie et précisez si possible les montants.

Nom et adresse de l'Établissement	Catégorie A Hors Quota	Catégorie B Hors Quota	Montant
SupEduc - Code UAI 0333351N 89 Quai des Chartrons 33300 Bordeaux			

*Date, signature et cachet de l'Entreprise*