



TAXE D'APPRENTISSAGE 2012

PROMESSE DE VERSEMENT

Afin de nous permettre d'identifier vos versements, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner le document ci-joint avant le 1 mars 2012, par mail ou par fax (0299227728)

NOM DE L'ENTREPRISE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

NOM DE VOTRE OCTA (Organisme Collecteur de la Taxe d'Apprentissage) :

Personnes à remercier et informer du suivi du dossier Taxe d'apprentissage

Contact 1 Décisionnaire Taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier Taxe d'apprentissage

Nom / Prénom :

Fonction :

Tél :

E-mail :

Contact 2 Décisionnaire Taxe d'apprentissage Gestionnaire du dossier Taxe d'apprentissage

Nom / Prénom :

Fonction :

Tél :

E-mail :

VOTRE VERSEMENT :

NOM DE L'ETABLISSEMENT	CATEGORIE A (par cumul)	CATEGORIE B (habilitation)	CATEGORIE C (par cumul)
MENSA AJC 227 Rue de Châteaugiron 35000 RENNES Numéro d'établissement : 0352779F	---- €	---- €	---- €



Vous devez impérativement reporter sur le bordereau de votre organisme collecteur, le nom de notre école, les catégories en précisant les montants et le cumul, ou si possible « au maximum ».