**TAXE D'APPRENTISSAGE**

**PROMESSE DE VERSEMENT**

Pour nous permettre de nous garantir que vos instructions ont bien été suivies par votre collecteur et, si besoin est, de demander une modification à temps, merci de bien vouloir nous transmettre ce document rempli. Il nous permettra par ailleurs de mettre à jour nos informations.

Raison sociale : ………………………………………………………………………………………..………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

Code postal : ………………………… Ville : ……………………………………………………………………………..……………………

Siret /Siren……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Représentée par (Nom prénom, fonction) …………………………………………………………………………………………..

Désire verser sa taxe d’apprentissage par l’intermédiaire du collecteur \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au :

|  |  |
| --- | --- |
| LYCEE DES METIERS DE L'ELECTROTECHNIQUE, DES SERVICES AUX COLLECTIVITES ET A L'ENVIRONNEMENT  (Catégorie de QUOTA, A)  Versement maximum avec cumul (UAI : 0921229L) | Informations à reporter sur le bordereau |
| * La totalité de la taxe |
| * Autre : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

Date :

Signature et cachet de l’entreprise :

*Renseignements complémentaires :*

**Personne à remercier et à informer du suivi du dossier taxe d’apprentissage :**

Nom : ……………………………………………………….Prénom : …………………………….…………………………………………...

Tél : ………………………………………………E-mail : ………………………………………………………………………………… .…….

Montant estimé de votre versement : ………………………………………………………………………………….……………..

|  |
| --- |
| Ce document permettant d’assurer le suivi de vos ordres, vous êtes invités à le retourner au :  LYCEE DES METIERS DE L'ELECTROTECHNIQUE, DES SERVICES AUX COLLECTIVITES ET A L'ENVIRONNEMENT  130 Boulevard de Valmy 92700 COLOMBES  **Mail : http://www.lyc-france-colombes.ac-versailles.fr- Tel. 01.47.84.10.34 - Fax 01.47.80.87.64** |