

**FORMULAIRE DE PROMESSE
D'UN VERSEMENT DE TAXE D'APPRENTISSAGE**

ENTREPRISE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TELEPHONE : TELECOPIE :

ACTIVITE PRINCIPALE Nombre de salariés :

CODE APE OBLIGATOIRE :

N°SIRET :

PERSONNE REPOSABLE :

FONCTION :

**VERSEMENT PAR L'INTERMEDIAIRE D'UN ORGANISME
COLLECTEUR**

Nom et adresse de cet organisme :
.....

Montant du versement : euros

Versement effectué pour l'année au titre des salaires
de

Au titre des catégories suivantes :

Cadres supérieurs :

Cadres moyens :

FORMATIONS SOUTENUES

Vous pouvez choisir de verser la taxe d'apprentissage :

- Soit **au titre des formations professionnelles**
de l'UFR LLSH

- Soit **au titre de l'une ou plusieurs**
d'entre elles (habilité) :

Laquelle ou lesquelles :

.....

.....

**Merci de bien vouloir transmettre cette promesse de versement
par courrier à l'adresse ci-dessous :**

UFR LETTRES, LANGUES et SCIENCES HUMAINES
Service de la comptabilité
29 boulevard Gergovia
63 037 CLERMONT FERRAND CEDEX 1