



Promesse de versement Taxe d'Apprentissage 2012

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :
.....

Code postal : Ville :

Nom du Responsable du versement :

Fonction :

Tél. : Email :

Montant estimé de votre versement :

Date et signature du Responsable

Merci d'indiquer à votre organisme collecteur l'établissement bénéficiaire :
CFA Régional Multiprofessionnel (Campus Montsouris) 2 rue Lacaze 75014 Paris.
Pour affecter au mieux votre taxe, notre Campus est habilité à percevoir la Taxe d'Apprentissage
au titre du Quota et du Hors Quota (Catégories A, B et C)

Vous pouvez retourner ce document rempli à Mme Florence LE BRUN par mail, courrier ou fax :

Mail : f.lebrun@cerfal.fr

Fax : 01 45 41 75 56

Adresse postale : CAMPUS MONTSOURIS
A l'attention de Florence LE BRUN
2, rue Lacaze
75014 PARIS