



TAXE D'APPRENTISSAGE 2018  
PROMESSE DE VERSEMENT

Votre entreprise

Nom de l'entreprise : .....  
Siret : ..... Code APE : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

Responsable Taxe : .....  
Fonction : .....  
Tél. : ..... Email : .....

Nom de votre organisme collecteur de Taxe Apprentissage

Montant de votre contribution

<u>HORS QUOTA</u>	<u>CATEGORIE A (DUT)</u>	<u>CATEGORIE B (licences pro)</u>	<u>MONTANT</u>
<u>IUT DE BAYONNE ET DU PAYS BASQUE</u>			

Bénéficiaire : IUT de Bayonne Pays basque, 2 Allée du Parc Montaury, 64600 Anglet  
N° de Siret : 196 402 515 004 1  
N°UAI : 0642031 K

Signature

Votre contact à l'IUT : Nathalie Brunaud Sanon – 05 59 57 43 04 – [partenariats@iutbayonne.univ-pau.fr](mailto:partenariats@iutbayonne.univ-pau.fr)

Retournez cette promesse de versement à votre OCTA avant le 28 Février 2018.  
Merci de m'en adresser une copie par mail ([partenariats@iutbayonne.univ-pau.fr](mailto:partenariats@iutbayonne.univ-pau.fr))