



TAXE D'APPRENTISSAGE 2019
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 : Nelly Dumai – 05 59 57 43 04 – partenariats@iutbayonne.univ-pau.fr

Retournez cette promesse de versement à votre OCTA avant le 28 Février 2019.
Merci de m'en adresser une copie par mail (partenariats@iutbayonne.univ-pau.fr)