

**PROMESSE DE VERSEMENT
AU TITRE DU SOLDE DE LA TAXE (13%)**

Notre entreprise a choisi votre établissement pour se libérer du solde de 13% conformément à la législation en vigueur afin de favoriser le développement des formations initiales technologiques et professionnelles, hors apprentissage.

RAISON SOCIALE : _____

SIREN : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TÉLÉPHONE : _____

NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE TAXE : _____

CAMPUS DESTINATAIRE :

PARIS : ☐
(n°UAI : 0754302U)

ANGERS : ☐
(n°UAI : 0490913B)

RENNES : ☐
(n°UAI : 0352275H)

LYON : ☐
(n°UAI : 0693704B)

LAVAL : ☐
(n°UAI : 0531006F)

VANNES : ☐
(n°UAI : 0561860T)

MONTANT DE VERSEMENT ENVISAGÉ

_____ € (EN € NET DE TAXES)

À COMPLÉTER ET À RETOURNER PAR E-MAIL OU VOIE POSTALE À



ASSOCIATION ESUP GROUP
Elodie LOCHIN
Responsable taxe d'apprentissage
11 rue Emile Brault
53000 LAVAL



02 43 26 89 02



elodie.lochin@esup.fr

Nous restons à votre disposition pour vous accompagner dans cette démarche administrative et répondre à toutes vos questions.