



TAXE D'APPRENTISSAGE CESACOM 2019

Merci de nous retourner le bulletin ci-dessous dûment rempli
Effectuez votre versement avant le 1er Mars 2019

// VOTRE ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : _____ Nom du Groupe : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nombre de salariés : _____ Montant de votre taxe en 2017 (0,68% de votre masse salariale) : _____

Code NAF : _____ SIREN : _____

// GESTIONNAIRE ET DECISIONNAIRE

Interlocuteur privilégié à informer du suivi du dossier « Taxe d'apprentissage » :

Nom / Prénom : _____ Fonction : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

// VOTRE PROMESSE DE VERSEMENT

Nous sommes habilités à percevoir cette subvention au titre de la part hors quota des catégories A et B :

N° UAI : 0596989B

Etablissement	Adresse	Barème	
		A	B
Association Cesacom	80, Bd Carnot, 59000 Lille		

Montant total du versement : _____

Nom de l'organisme Collecteur (OCTA) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

À quel titre avez-vous choisi d'être partenaire de l'Association Cesacom ?

Partenaires recrutement / stage

Ancien élève

Fournisseur

Parents

Autres : précisez _____

// VOTRE CONTACT

Olivier VERNAY

01 83 64 75 22 - 06 76 62 42 55 / oliviervernay@cesacom.fr