



**COLLECTE DE LA TAXE  
D'APPRENTISSAGE 2020**

*Vous souhaitez nous verser la Taxe d'Apprentissage. Afin de nous permettre de suivre votre dossier, nous vous remercions de retourner ce formulaire complété par courriel, à [vgregorin@guinot.asso.fr](mailto:vgregorin@guinot.asso.fr) ou par fax au 01 46 78 50 35.*

**Nom de l'entreprise :**

Adresse :

Code Postal :

Ville :

**Personne chargée de la taxe d'apprentissage dans l'entreprise**

**Prénom/Nom :**

Fonction :

Tél :

Courriel :

**Personne à remercier (président, directeur général, etc.)**

**Prénom/Nom :**

Fonction :

Tél :

Courriel :

**Veillez préciser ci-après,**

Le montant de votre versement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

Le nom de l'organisme collecteur :

SIRET :

Date :

***Attention : Ce document est destiné à recueillir votre promesse de versement et ne se substitue pas à la demande de versement par l'intermédiaire des organismes collecteurs. Merci d'en tenir compte.***

**Nous vous remercions pour votre contribution.**