RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

CREPS MONTPELLIER FONT-ROMEU

La Région Occitanie Pyrénées - Méditerranée

Promesse de versement

TAXE D'APPRENTISSAGE 2027

Entreprise / raison sociale :

.....

SIRET :

.....

Adresse :

.....

.....

Nom et fonction du signataire :

.....

Contact (téléphone / e-mail) :

Tél. : ..... E-mail : .....

Montant de la promesse de versement :

.....

Établissement bénéficiaire :

.....

Formation ou action soutenue (facultatif) :

.....

.....

Je soussigné(e) : .....

agissant pour le compte de l'entreprise mentionnée ci-dessus, exprime l'intention de soutenir l'établissement bénéficiaire indiqué dans ce document au titre de la taxe d'apprentissage, sous réserve des règles et modalités officielles applicables.

Fait à : .....

Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise :