

# TAXE D'APPRENTISSAGE 2012

## PROMESSE DE VERSEMENT

À renvoyer au Service Relations Entreprises de l'ECE

Fax : 01 42 22 59 02 • Email : [taxe@ece.fr](mailto:taxe@ece.fr)

**Promesse de versement de taxe d'apprentissage à l'ECE, l'ECTEI et/ou au CFA Léonard de Vinci section ECE.**

**Nom de l'entreprise** \_\_\_\_\_  
 Nom du groupe \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_  
 SIREN \_\_\_\_\_ Code NAF \_\_\_\_\_ Effectif \_\_\_\_\_

**Personne(s) à remercier et à informer du suivi du dossier Taxe d'apprentissage**

Contact 1     Décisionnaire taxe d'apprentissage     Gestionnaire du dossier taxe d'apprentissage  
 Mme  Mlle  M.  
 Prénom \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_  
 Fonction \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Contact 2     Décisionnaire taxe d'apprentissage     Gestionnaire du dossier taxe d'apprentissage  
 Mme  Mlle  M.  
 Prénom \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_  
 Fonction \_\_\_\_\_  
 Tél. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**A quel titre avez-vous choisi de soutenir l'ECE ?**

Partenaire recrutement / Stages  
 Ancien Élève  
 Parent  
 Fournisseur  
 Autre : \_\_\_\_\_ (à préciser)

**Organisme collecteur de taxe d'apprentissage choisi :**

PEMEP  
 Autre\* : \_\_\_\_\_ (à préciser)

*\*Vous devez impérativement reporter sur le bordereau de votre organisme collecteur en toutes lettres, les noms des écoles, les catégories en précisant le cumul et les montants.*

**Promesse de versement 2012**

Écoles bénéficiaires	<input type="checkbox"/> ECE	<input type="checkbox"/> ECTEI	<input type="checkbox"/> CFA Léonard de Vinci
Montants attribués	€	€	€