



**PROMESSE DE VERSEMENT
TAXE D'APPRENTISSAGE 2016**
Date limite de versement : avant le 1^{er} mars 2016

ENTREPRISE/ORGANISME : _____

ADRESSE : _____

CONTACT : _____

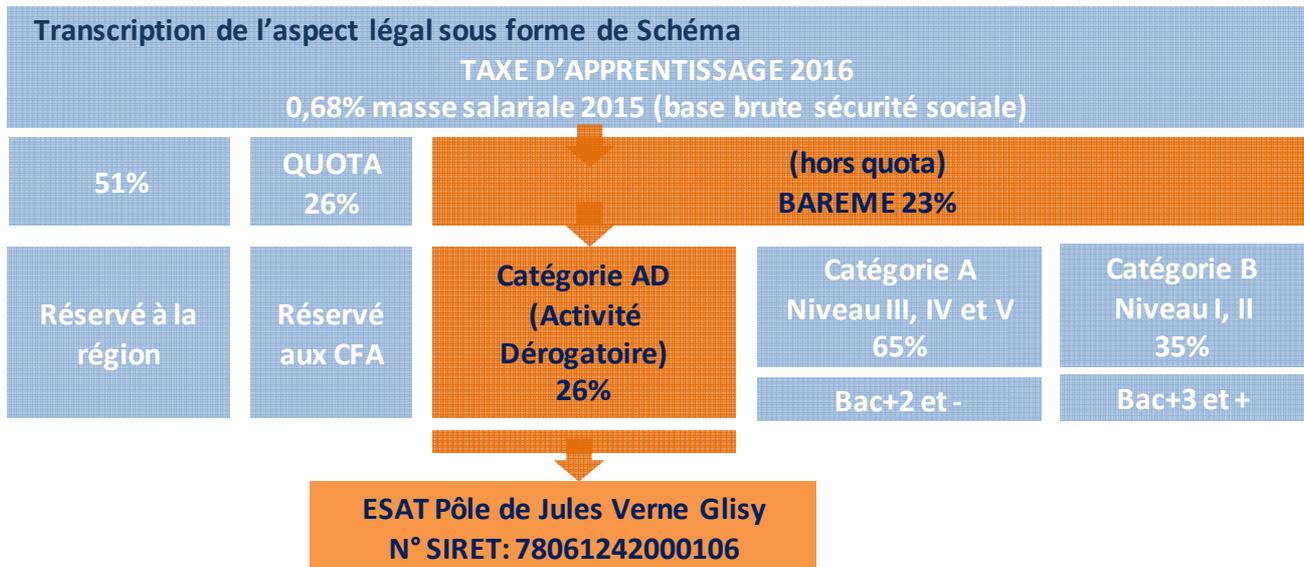
FONCTION : _____

ADRESSE COURRIEL : _____

TELEPHONE : _____

Je fais parvenir à l'organisme collecteur (OCTA) suivant : _____

La somme de : _____ euros du Hors Quota pour la catégorie AD à la limite de 26%



J'indique comme bénéficiaire :

L'établissement : ____ ESAT LES ATELIERS DU POLE JULES VERNE _____

N° SIRET : ____ 78061242000106 _____

Le :

Signature :

Dans le cadre du suivi et validation, merci de remplir ce formulaire et de le renvoyer au Directeur Financier, **M. Sébastien Blondel**, soit par :

- fax au 03.22.47.22.05, Tél : 03.22.46.52.35
- courriel à s.blondel@adsea80.org
- courrier. ADSEA80 – Association Départementale pour la Sauvegarde de l'Enfant à l'Adulte 1, Chemin des Vignes. 80094 Amiens CEDEX 3