**PROMESSE DE VERSEMENT**

**TAXE D’APPRENTISSAGE 2022**

**Notre entreprise a choisi votre établissement pour se libérer du solde de la Taxe d’Apprentissage conformément à la législation en vigueur afin de favoriser le développement des formations initiales technologiques et professionnelles, hors apprentissage.**

**IDENTITE DE L’ENTREPRISE :**

**SIRET :**

**Adresse :**

**Code Postal :VILLE :**

**TEL : …………………………………………………………………………………………..**

**Email :** …………………………………………………………………………………………

**Montant du versement envisagé : €**

IDENTITE DE L’ECOLE :  **LYCEE SUGER**….N° UAI : **0932121A**

SIRET : ……**19932121700028**……………

Adresse : ……**6 AVENUE LEROY DES BARRES**……………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Code Postal :**93200**… VILLE : **SAINT DENIS**

TEL : ……**01.48.13.37.60**

Email : ……**intendance@suger.fr**…………………………………………………