

Le Proviseur

Objet : Taxe d'apprentissage 2019

Madame, Monsieur et cher partenaire

J'ai l'honneur de vous informer que notre établissement est habilité à percevoir la taxe d'apprentissage.

Vous pouvez participer au bon fonctionnement du lycée, qui possède des classes de STI2D* ouvrant droit au versement de la taxe d'apprentissage, en versant cet impôt, comme la loi vous en laisse la possibilité. Vous contribuerez ainsi de manière efficace à la formation des élèves de notre établissement.

Vous devrez, dans ce cas, effectuer votre versement auprès d'un organisme agréé, en précisant à l'emplacement prévu à cet effet, que vous souhaitez en faire bénéficier le lycée Janson de Saily. Cet organisme reversera à notre établissement la part légale lui revenant.

Je vous remercie de l'effort que vous voudrez bien faire en faveur du lycée qui a été aussi très satisfait de vos prestations réalisées par vos services en tant qu'entreprise à laquelle nous avons fait appel.

Le service financier (01-55-73-28-16) reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur et cher partenaire l'expression de ma considération distinguée.


LYCÉE JANSON DE SAILLY
Le Proviseur
Patrick SORIN
PARIS 16^e

Patrick SORIN

P.J. : 1 formulaire de promesse de versement au verso

*série du baccalauréat de technicien appelée « sciences et technologies de l'industrie et du développement durable ».



**Cité scolaire
Janson de Sully**

PROMESSE DE VERSEMENT

à renvoyer à Cécile PELLETANT, Gestion financière

Fax : 01 45 53 28.04 - email : c.pelletant@janson-de-sully.fr

Nom de l'entreprise :

Adresse :
.....
.....

Code Postal :Ville :

SIREN.....

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

Nom et prénom :

Fonction :

☎ :

email :

Contact 2 : Décisionnaire « taxe d'apprentissage » Gestionnaire du dossier taxe d'apprentissage

Nom et prénom :

Fonction :

☎ :

email :

Organisme collecteur de la taxe d'apprentissage :

Nom :
.....
.....

Adresse :
.....
.....

Nom et adresse de l'établissement	Hors Quota Cat A	Montants <small>(inscrire si possible « au maximum »)</small>
Lycée Janson de Sully 106 rue de la Pompe - 75775 Paris cedex 16	€