 **Lycée Polyvalent Victor Anicet**

Quartier Saint-James, 97250 SAINT-PIERRE

Tel : 05 96 78 16 05

Mail : ce.9720888H@ac-martinique.fr

**Récapitulatif paiement solde taxe apprentissage 13%**

(Anciennement hors-quota)

Date :

**N° SIRET \***

 ****

**Raison Sociale\*** : …………………………………………………………………….………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………..……………….

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

Code Postal : ……….. Ville : …………………………….. **Code NAF**\* : ……………

Téléphone : ……………………………………………..

**Personne effectuant le versement \***

M ou Mme …………………..………..…………… Ligne directe …………………...…

Fonction : ……..………………………… Courriel: ……………………………

**Masse salariale 2019 :** …………………...…**€**

**Taxe d’apprentissage de 13% versée pour un montant de** …………………...…**€ \***

**P**ar le chèque N°………………………………… tiré sur la banque …………………...…

ou

Par virement

**Je souhaite flécher ma contribution pour le ou les projets ou famille de projets :**

………………………………………………………………………………………

**Je n’ai pas de préférence**

**\*Eléments obligatoires**

**Nous vous sommes reconnaissants de nous faire parvenir ce récapitulatif :**

- par courriel : ce.9720888h@ac-martinique.fr

- Ou par voie postale : *Lycée Polyvalent Victor ANICET – Quartier St James – BP 39 –97250 Saint-Pierre*

***Les informations recueillies sont nécessaires pour la campagne de la taxe d’apprentissage et respectent le règlement général sur la protection des données****.*