
PROMESSE DE VERSEMENT SOLDE DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE 2020

VOTRE ENTREPRISE (éléments à compléter)

RAISON SOCIALE / NOM :
..... N° SIRET :

NOM DE L'INTELOCUTEUR :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

ADRESSE MAIL : Tél :

Montant du versement :

Composante ou formation que je choisis de soutenir :



Faculté Éducation et sciences pour les lettres, langues, arts
et sciences humaines et sociales (UFR6)

Le cas échéant, précisez la formation bénéficiaire :

En savoir plus sur l'offre de formation de l'Université : <https://www.univ-montp3.fr/fr/formations/offre-de-formation/toute-l-offre-de-formation.html>

Merci de retourner cette fiche à votre contact au sein de l'Université :
christian.lavergne@univ-montp3.fr

ou par voie postale :
Université Paul-Valéry Montpellier 3
UFR 6 – M. Christian Lavergne
Route de Mende
34199 Montpellier cedex 5