

Versement à effectuer avant le 28 février 2019

A joindre impérativement :

- > au bordereau de versement de votre organisme collecteur
- > et/ou à votre comptable

**Votre société**

NOM : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Code NAF : ..... n°Siret : .....

**Responsable de la taxe d'apprentissage**

NOM/Prénom : .....  
 Téléphone : .....

**Gestionnaire de la taxe d'apprentissage**

NOM/Prénom : .....

**Part Hors Quota**

Nom de la formation (ou diplôme) à laquelle sera versée la taxe d'apprentissage : .....  
 .....  
 Votre organisme collecteur (OPTA ou OCTA) : .....  
 .....  
 NOM : .....  
 .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Ville : .....

Je m'engage à verser tout ou partie de la taxe d'apprentissage à l'UFR des Sciences pharmaceutiques de l'université de Bordeaux (Code UAI : 0332004Z), au titre du hors quota :

Catégorie	Cat. A (CAP, BTS, DUT)	Cat. B (Bac+3 à Bac+5)
Montant (en euros)		

**Votre contact à l'UFR des Sciences pharmaceutiques**

- Versement à l'UFR (Unité de formation et de recherche) :
- Versement à une équipe pédagogique (précisez la discipline) : .....  
**Laboratoire de Chimie Organique et de Chimie Thérapeutique / Formation TECSAN**
- Nom et responsable du contact dans l'équipe pédagogique : .....  
**Pr. Isabelle Bestel (isabelle.berque-bestel@u-bordeaux.fr)**

Contact : M. Frédéric Bon, responsable administratif  
 146 rue Léo Saignat – 33076 Bordeaux cedex  
 T. 05 57 57 92 72- F. 05 56 93 88 82- [frederic.bon@u-bordeaux.fr](mailto:frederic.bon@u-bordeaux.fr)

Pour tout versement, merci d'adresser les références bancaires suivantes à votre organisme collecteur de taxe d'apprentissage : Code banque 10071 – Code guichet 33000 – N° compte 00001001241 – Clé 28

M. Frédéric BON, Responsable administratif  
 UFR des Sciences Pharmaceutiques  
 146 Rue Léo Saignat – Case 9  
 33076 Bordeaux Cedex

**Objet : Taxe d'apprentissage 2019 – Promesse de versement**

Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous informer que l'entreprise.....  
 .....  
 a décidé de faire bénéficier la formation TECSAN d'une partie de sa taxe d'apprentissage 2019, pour un montant de .....  
 .....

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Date et signature :