

## Bordereau de versement de la taxe d'apprentissage

*Un reçu libératoire vous sera adressé en retour*

---

### Votre entreprise :

Raison sociale : .....N°SIRET : .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Téléphone : .....Courriel : .....@.....

### Responsable de la taxe d'apprentissage :

Nom prénom : .....Fonction : .....

Téléphone : .....Courriel : .....@.....

---

### Votre souhait de versement de la taxe d'apprentissage :

Dépenses libératoires effectuées en application de l'article L.6241-5 du code du travail	
<b>Au service administratif de l'EMC</b>	Montant affecté : .....€
	<input type="checkbox"/> Par chèque, libellé à l'ordre de : École de Management Commercial du Jura  <input type="checkbox"/> Par virement bancaire – notre RIB vous sera adressé sur demande par mail à : <a href="mailto:ccoiffier@emc-jura.fr">ccoiffier@emc-jura.fr</a>
<b>Adresse d'envoi du bordereau</b>	<b>Ecole de Management Commercial du Jura 87 Place de la comédie 39 000 Lons le saunier</b>

Nom et prénom du signataire :

Date :

Cachet et signature