

# Taxe d'apprentissage 2016

## Intention de versement École supérieure d'art de La Réunion

### Entreprise

Raison sociale.....

Adresse.....

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

### Dirigeant

Nom..... Prénom.....

Fonction.....

### Contact référent dans l'entreprise pour la taxe d'apprentissage

Nom..... Prénom.....

Ligne directe..... E-Mail.....

Je vous informe que je demande à l'organisme collecteur,

.....  
de bien vouloir verser la somme de : .....

au titre de la taxe d'apprentissage à l'ESA Réunion – Siret 200 029 171 000 10

À adresser à :

**Elise Cadren,**

102 avenue du 20 décembre 1848

B.P.246 - 97826 LE PORT cedex

Ou par email à :

[elise.cadren@esareunion.com](mailto:elise.cadren@esareunion.com)