

FORMULAIRE DE PROMESSE DE VERSEMENT

Entreprise :

Adresse :

Code postal : Ville :

Activité principale :

Siret : Code APE : Effectifs :

Responsable de la taxe dans l'entreprise :

Nom et prénom :

Téléphone : Télécopie :

Email :

Montant versé :

Intitulé de la formation bénéficiaire :

@univ_spn / Université Sorbonne Paris Nord

