

PROMESSE DE VERSEMENT

Vous pouvez choisir votre solde de taxe d'apprentissage à un ou plusieurs établissements, à une ou plusieurs formations dans la liste ci-après.

Aidez-nous à suivre l'évolution de la collecte.

FORMATION INITIALE ET PROFESSIONNELLE (LYCÉE)

4ème et 3ème de l'enseignement agricole

MONTANT ATTRIBUÉ : _____€

RNCP 13869 - Bac Professionnel Agroéquipement

MONTANT ATTRIBUÉ : _____€

RNCP 13032 - Bac Professionnel Conduite et Gestion de l'Entreprise Hippique

MONTANT ATTRIBUÉ : _____€

RNCP 29267 - Bac Professionnel Conduite et Gestion de l'Entreprise Agricole

MONTANT ATTRIBUÉ : _____€

RNCP 1925 - Bac Professionnel Travaux Paysagers

MONTANT ATTRIBUÉ : _____€



COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE : *(raison sociale de l'entreprise et adresse)*

N° SIRET : -----

CONTACT : *(Nom, Prénom, Fonction, Téléphone, Adresse e-mail)*

J'envoie la promesse de versement de mon solde de la taxe d'apprentissage à Agricampus



Mme Florence ROUSSELET
935 av. du docteur Laënnec -BP 1101
11491 CASTELNAUDARY Cedex

OU



taxeapprentissage.agricampus
@educagri.fr

PROMESSE DE VERSEMENT

Vous pouvez choisir votre solde de taxe d'apprentissage à un ou plusieurs établissements, à une ou plusieurs formations dans la liste ci-après.

Aidez-nous à suivre l'évolution de la collecte.

FORMATION PAR APPRENTISSAGE

DIPLÔMES :

- Brevet Professionnel Responsable d'Entreprise Agricole (BP REA)
- Brevet de Technicien Supérieur Agricole Analyse, Conduite et Stratégie de l'Entreprise Agricole (BTSa ACS'AGRI)
- Brevet de Technicien Supérieur Agricole Génie des Équipements Agricoles (BTSa GDEA)
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Métiers de l'Agriculture (CAPa MA)
- Brevet Professionnel Industries Alimentaires (BP IA)
- Brevet Professionnel JEPS Educateur Sportif, activités équestres
- Certificat professionnel Animateur d'Équitation
- Brevet Professionnel Conducteur de Machines Agricoles (BP CMA)
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Jardinier Paysagiste (CAPA JP)

COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE : *(raison sociale de l'entreprise et adresse)*

N° SIRET : -----

CONTACT : *(Nom, Prénom, Fonction, Téléphone, Adresse e-mail)*

J'envoie la promesse de versement de mon solde de la taxe d'apprentissage à Agricampus



Mme Florence ROUSSELET
935 av. du docteur Laënnec -BP 1101 OU
11491 CASTELNAUDARY Cedex



taxeapprentissage.agricampus
@educagri.fr