

**POUR NOUS CONTACTER**

**Courriel:** <http://www.contact.urssaf.fr>  
**Tel.:** 3957

**RÉFÉRENCES**

**N°SIREN** 130022494

Page 1/9

**CADRE LÉGAL**

Article L.243-15 du code de la Sécurité sociale.

**CODE DE SÉCURITÉ**

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
2 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

**OBJET : Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales.**

Madame, Monsieur,

Je vous adresse votre attestation de fourniture des déclarations sociales et de paiement des cotisations et contributions sociales.

En votre qualité d'employeur, cette attestation vous est délivrée pour les établissements dont la liste figure au verso.

J'attire votre attention sur le fait que ce document a été établi à partir de vos déclarations. Il ne préjuge pas de l'exactitude de ces déclarations et ne vaut pas renonciation au recouvrement d'éventuelles créances.

La validité de cette attestation et le détail des informations contenues doivent être contrôlés par votre cocontractant.

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos conseillers Urssaf.

Cordialement,  
Le Directeur



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
CCIT ANGOULEME 27 PL BOUILLAUD BP 27	16000 ANGOULEME	13002249400145
CCIT LANDES DAX 128 AV GEORGES CLEMENCEAU	40100 DAX	13002249400277
CCIT BAYONNE C CONSULAIRE FORMA 50 ALL MARINES	64100 BAYONNE	13002249400079
CCIT BAYONNE SERVICE GENERAL 50 ALL MARINES	64100 BAYONNE	13002249400061
CCIT BORDEAUX GIRONDE DAFE RUE RENE CASSIN	33000 BORDEAUX	13002249400046
CCIT BAYONNE ESTIA TECHNOPOLE IZARBEL	64210 BIDART	13002249400194

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégué



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
CIFOP ZI BD SALVADOR ALLENDE	16340 L ISLE D ESPAGNAC	13002249400152
CCIT LANDES ANTENNE LABENNE 2 RUE DU MARAIS	40530 LABENNE	13002249400285
ECOLDE SUPERIEURE HOTELIERE CCIT DORDOGNE	24420 SAVIGNAC LES EGLISES	13002249400244
CCIT COGNAC 23 RUE DU PORT BP 70077	16100 COGNAC	13002249400178
MONTMORILLON 70 RUE DE CONCISE	86500 MONTMORILLON	13002249400467
CCIT DORDOGNE SARLAT PL MARC BUSSON	24200 SARLAT LA CANEDA	13002249400269

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégué



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
32 CHE DU VIEUX CHENE	38240 MEYLAN	13002249400327
CCIT DORDOGNE BERGERAC RUE RAGUENEAU	24100 BERGERAC	13002249400210
CCIT BORDEAUX GIRONDE KEDGE 680 C DE LA LIBERATION	33400 TALENCE	13002249400038
IMMEUBLE CONSULAIRE - BP30 AV DR ALBERT SCHWEITZER	19001 TULLE	13002249400103
CCIT PAU CNPC CFA AV ANDRE MARIE AMPERE	64237 LESCAR	13002249400335
GROUPE ECOLES PROFESSIONNELLES AV HENRI DELUC	24750 BOULAZAC ISLE MANOIRE	13002249400251

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégataire



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
MAISON DE LA FORMATION 120 RUE DU PORTEAU BP 495	86000 POITIERS	13002249400442
ANTENNE DE ROYAN 5 RUE DU CHATEAU	17200 ROYAN	13002249400426
CIVRAY 8 AV DE LA GARE	86400 CIVRAY	13002249400475
CENTRE FORMATION APPRENTIS TECHNOPOLE IZARBEL	64210 BIDART	13002249400087
CCIT BORDEAUX GIRONDE LIBOURNE 125 AV GEORGES POMPIDOU	33500 LIBOURNE	13002249400053
EMCA 1 RUE DE LA CHARENTE	16000 ANGOULEME	13002249400160

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégué



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
CCIT LOT ET GARONNE 52 C GAMBETTA	47000 AGEN	13002249400319
CCIT LA ROCHELLE 21 CHE DU PRIEURE	17000 LA ROCHELLE	13002249400376
2 PL DE LA BOURSE	33000 BORDEAUX	13002249400012
CCIT PAU SERVICES CENTRAUX 21 RUE LOUIS BARTHOUBP128	64001 PAU	13002249400368
CCIT LANDES 293 AV DU MARECHAL FOCH	40000 MONT DE MARSAN	13002249400293
ECOLE ICF 102 AV VICTOR HUGO	16100 COGNAC	13002249400186

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégué



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
CCIT DEUX SEVRES ETS NIORT 10 PL DU TEMPLE BP 90314	79000 NIORT	13002249400202
BP 403 16 PL JOURDAN	87011 LIMOGES	13002249400129
CCIT ROCHEFORT SAINTONGE CORDERIE ROYALE	17300 ROCHEFORT	13002249400384
CCIR DELAGATION LIMOUSIN 4 ALL DUKE ELLINGTON	87000 LIMOGES	13002249400095
CCIT DORDOGNE INTER CREAVALLEE BD DES SAVEURS	24660 COULOUNIEIX CHAMIER	13002249400228
CCIT BORDEAUX GIRONDE 17 PL DE LA BOURSE	33000 BORDEAUX	13002249400020

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégué



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
ANTENNE DE SAINT JEAN D'ANGELY 55 RUE MICHEL TEXIER	17400 ST JEAN D ANGELY	13002249400434
CCIT PAU GROUPE ESC IFSAC IPC 3 RUE ST JOHN PERSE BP 7512	64001 PAU	13002249400343
CENTRE FORMATION APPRENTIS RUE DE L'ORMEAU DE PIED	17100 SAINTES	13002249400392
CCIT DE LA VIENNE 7 AV DU TOUR DE FRANCE	86000 POITIERS	13002249400483
CHATELLERAULT 1 SQ GAMBETTA	86100 CHATELLERAULT	13002249400459
MAISON DE L'ECONOMIE 8 AV D'Auvergne	23000 GUERET	13002249400111

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégué



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

### CODE DE SÉCURITÉ

BY11PK28V6NS4T2

La vérification de l'authenticité et de la validité de ce document s'effectue sur [www.urssaf.fr](http://www.urssaf.fr)

ADM CHAMBRE DE COMMERCE ET  
D'INDUSTRIE DE REGION NOUVELLE  
CCIT BORDEAUX GIRONDE  
17 PL DE LA BOURSE  
33000 BORDEAUX

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de fourniture des déclarations et de paiement des cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS, vous est délivrée :

- pour un effectif de 1920 salariés,
- pour une masse salariale de 4926838 euros,
- au titre du mois de mars 2017,
- et au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS		NUMÉRO SIRET
ANTENNE DE JONZAC 9 LA MESLERIE	17500 JONZAC	13002249400418
ANTENNES DE SAINTES 18 BD GUILLET MAILLET	17100 SAINTES	13002249400400

### ATTESTATION DE L'UNION DE RECOUVREMENT

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour de ses obligations en matière de cotisations de Sécurité sociale et d'allocations familiales, de contributions d'assurance chômage et de cotisations AGS\* à la date du 31/03/2017.

\* Cette attestation concerne les contributions d'assurance chômage et cotisations AGS dues au titre des rémunérations versées à compter du 1er janvier 2011. Pour les périodes antérieures à cette date, il convient de se rapprocher de Pôle Emploi.

Fait à : BRUGES  
le : 24/04/2017

Le Directeur  
ou son délégué



Henri LOURDE-ROCHEBLAVE

