

## TAXE D'APPRENTISSAGE 2023

### Bordereau de versement

**Raison Sociale** \_\_\_\_\_

Activité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal / Ville |\_|\_|\_|\_| \_\_\_\_\_

N° SIRET / SIREN |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom et fonction de la personne décidant du versement de la taxe  
d'apprentissage  Mme  M. \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

S'engage à adresser à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers du Centre Hospitalier  
Départemental Stell (Code UAI EF 0921982E) la contribution unique à la formation  
professionnelle et à l'alternance (soit 13%) d'un montant de : \_\_\_\_\_ € :

par chèque à l'ordre du **Trésor Public**

par virement avec l'intitulé « Taxe Apprentissage IFSI STELL » suivi du nom  
de l'entreprise

Merci de nous retourner ce bordereau par mail à l'adresse suivante : [direction.ifs@ch-rueil.fr](mailto:direction.ifs@ch-rueil.fr)

<b>BANQUE DE France</b> RC PARIS B 572104891 <b>Relevé d'Identité Bancaire</b>			
TITULAIRE :		<b>CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES DE RUEIL-MALMAISON</b>	
DOMICILIATION :		BDF NANTERRE LA DEFENSE	
Identification Nationale			
CODE BANQUE <b>30001</b>	CODE GUICHET <b>00936</b>	N° COMPTE <b>C928 0000000</b>	CLE RIB <b>72</b>
Identification Internationale			
IBAN		<b>FR30 3000 1009 36C9 2800 0000 072</b>	
Identifiant Swift de la BDF (BIC)		BDFEFRPPCCT	

Fait le |\_|\_| / |\_|\_| / 2023, à \_\_\_\_\_

Signature :

Cachet de l'entreprise :