

BORDEREAU DE VERSEMENT TAXE D'APPRENTISSAGE

(À NOUS RETOURNER AVEC VOTRE REGLEMENT)

RAISON SOCIALE : _____

N° SIRET : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

M^{me} M. CHARGÉ.E DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE

NOM : _____

FONCTION : _____

EMAIL : _____

MONTANT :

MODE DE VERSEMENT :

Par chèque à l'ordre du centre Belle Alliance

Par virement sur le compte : **Trésorerie Argenteuil Centre Hospitalier, 20B avenue du Général de Gaulle - 95107 ARGENTEUIL CEDEX :**

IBAN FR94 3000 1001 45C9 5200 0000 063 - BIC : BDFEFRPPCCT

Fait à

Le

Signature et cachet de l'entreprise

Bordereau à nous retourner par mail à l'adresse : communication@bellealliance.fr ou
à Centre Belle Alliance – 4 à 8 rue Albert Molinier 95410 GROSLAY

Nous vous remercions pour votre soutien.