

**TAXE D'APPRENTISSAGE 2016**

**FICHE DE VERSEMENT**

Merci de nous retourner cette fiche par mail ([ifsi@hopitaux-st-maurice.fr](mailto:ifsi@hopitaux-st-maurice.fr)) ou par fax (01 43 96 60 34)

**N'oubliez-pas de mentionner sur le bordereau transmis à votre OCTA le montant que vous souhaitez nous verser ainsi que nos coordonnées :**

**Institut de Formation en Soins Infirmiers "Jean-Baptiste PUSSIN"**

UAI 0942070P

Les Hôpitaux de Saint-Maurice

12-14 rue du Val d'Osne

94410 SAINT-MAURICE

**COORDONNEES DE L'ENTREPRISE VERSANTE :**

Nom ou raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

n° SIRET : \_\_\_\_\_

code NAF : \_\_\_\_\_

**Personne à contacter :**

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Tél/mail : \_\_\_\_\_

**VERSEMENT EFFECTUE :** \_\_\_\_\_ EUROS

(catégorie B)