Bordereau de versement TAXE D'APPRENTISSAGE





| Entreprise: Nom ou raison sociale: SIRET: Adresse: Code postal: Ville: | Personne en charge de la Taxe d'Apprentissage dans l'entreprise Nom : Prénom : Fonction : Téléphone : Mail : |
|---|--|
| | |

Montant de l'affectation €

BÉNÉFICIAIRE DU VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE

Département(s) d'affectation :

| Dopartoment(o) a arroctation i | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Génie Biologique Agroalimentaire | ☐ Génie Electrique et Informatique Industrielle |
| □ Génie Biologique Santé | ☐ Génie Chimique - Génie des Procédés |
| ☐ Génie Civil - Construction Durable | Qualité Logistique Industrielle et Organisation |
| ☐ Génie Mécanique et Productique | ☐ Réseaux et Télécommunications |