

ENTREPRISE :

Dénomination de l'entreprise :

NOM / Prénom :

Adresse :

Tél. Courriel :

N° SIREN :

Envoi de la fraction du 13 % (un reçu libératoire vous sera fourni)

Versement de la Taxe d'Apprentissage :

Raison sociale : **LYCEE SAINT VINCENT DE PAUL BEAUVAIS** SIRET : **780 507 323 00019**

Référent T.A. : **Mme ROY Line**

Tél. **03.44.11.16.63** Courriel : **l.roy@st-vincentdepaul.fr**

Bénéficiaire de la fraction du 13 %

Au titre du financement des formations initiales technologiques et professionnelles hors apprentissage

LYCEE SAINT VINCENT DE PAUL
8, boulevard du Général de Gaulle
60000 BEAUVAIS

Règlement par Chèque Virement Espèces (option) CB

À l'ordre de : **OGEC SAINT VINCENT DE PAUL**

IBAN : FR76 3007 6023 1010 3134 0020 007

Code BIC : NORDFRPP

Montant : €

Règlement avant le 31 mai 2020

