



**VERSEMENT DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE
AU PROFIT DU CHD VENDEE**



Nom de l'entreprise effectuant le versement.....

Personne à contacter :☎.....

Versement au profit de la Formation en Soins Infirmiers (IFSI)
33 Rue du Maréchal Koenig, BP 652, 85016 La Roche-sur-Yon cedex Tél. 02.51.36.62.07
N° SIRET : 26850242400289 – Code UAI : 0851609 M - IFSI

Versement pour l'IFSI.....€
----------------------------	--------

Versement au profit de la Formation d'Aides-Soignants (IFAS)
33 Rue du Maréchal Koenig, BP 652, 85016 La Roche-sur-Yon cedex Tél. 02.51.36.65.50
N° SIRET : 26850242400297 – Code UAI : 0851610 N - IFAS

Versement pour l'IFAS.....€
----------------------------	--------

Versement au profit de la Formation d'Ambulanciers (IFA)
33 Rue du Maréchal Koenig, BP 652, 85016 La Roche-sur-Yon cedex Tél. 02.51.36.65.50
N° SIRET : 26850242400305 – Code UAI : 0851148 L - IFA

Versement pour l'IFA.....€
---------------------------	--------

**Le versement doit être effectué au nom du :
Trésorier des Hôpitaux - CHD, 5 Rue de la Simbrandière, Résidence Pont Boileau IV,
85020 La Roche-sur-Yon dont les références bancaires sont les suivantes :**

RIB (Relevé d'Identité Bancaire)

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé
10071	85000	00002001700	02

Domiciliation
TPROCHESURYON

IBAN (International Bank Account Number)

FR76	1007	1850	0000	0020	0170	002

BIC (Bank Identifier Code)
TRPUFRP1

Date :

Signature :