



Formulaire de VERSEMENT au titre du SOLDE DE LA TAXE D'APPRENTISSAGE

N° SIRET du lycée Jean ROSTAND : 196 700 843 00010

N° UAI du Lycée Jean ROSTAND : 0670084C

Entreprise (raison sociale) : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

N° SIRET _____ afin de faciliter la traçabilité et la transmission ultérieure du reçu libératoire.

NOM et Prénom du responsable de la taxe d'apprentissage _____

Fonction : _____

Tél : _____ Courriel : _____

Fait le : _____ à _____

Signature et cachet de l'entreprise.

Le paiement peut se faire par :

- Chèque à l'ordre de l'agent comptable du Lycée Jean ROSTAND
Adresse : Monsieur l'Agent comptable du lycée Jean ROSTAND
5 Rue Edmond Labbé – CS 90011 – 67084 Strasbourg CEDEX
- Virement bancaire, Titulaire du Compte : Lycée polyvalent Jean Rostand – Agence Comptable
Coordonnées bancaires : **IBAN** FR76 1007 1670 0000 0010 0711 004 **BIC** TRPUFRP1
Merci de préciser « TA 2021 »

Pour attribuer la taxe d'apprentissage à une ou plusieurs sections définies, merci d'indiquer la ou les sections :

Autorisation pour mettre le logo de votre entreprise sur le site du lycée au titre de partenaire pour la taxe d'apprentissage oui non

A envoyer à Monsieur Nicolas MAZERAND, Agent Comptable, Mél : nicolas.mazerand@ac-strasbourg.fr