

# Bordereau de versement

L'Établissement pour l'insertion dans l'emploi est éligible de droit à la fraction des 13 % de la taxe d'apprentissage (L6241-5 alinéa 7 du code du travail).

Vous pouvez affecter votre taxe d'apprentissage, plus spécifiquement à un ou plusieurs centres EPIDE ou à la direction générale et ainsi contribuer au financement de l'ensemble de l'Établissement.

## Montant global versé

Je verse : .....€

Par  **Virement\*** (à privilégier)  Chèque  
N° : ..... N° : .....

*\*Dans le cas d'un virement, merci d'indiquer **TA 2022- NOM de votre entreprise** dans l'objet de celui-ci.*

## Bénéficiaire(s) Indiquer le(s) bénéficiaire(s) ainsi que le(s) montant(s) alloué(s)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DIRECTION GENERALE .....€  | <input type="checkbox"/> LANRODEC ..... €             |
| <input type="checkbox"/> ALENÇON.....€              | <input type="checkbox"/> LYON-MEYZIEU..... €          |
| <input type="checkbox"/> ALES-LA GRAND'COMBE .....€ | <input type="checkbox"/> MARGNY-LES-COMPIEGNE ..... € |
| <input type="checkbox"/> BELFORT .....€             | <input type="checkbox"/> MARSEILLE ..... €            |
| <input type="checkbox"/> BORDEAUX .....€            | <input type="checkbox"/> MONTRY..... €                |
| <input type="checkbox"/> BOURGES-OSMOY.....€        | <input type="checkbox"/> SAINT-QUENTIN ..... €        |
| <input type="checkbox"/> BRETIGNY-SUR-ORGE.....€    | <input type="checkbox"/> STRASBOURG ..... €           |
| <input type="checkbox"/> CAMBRAI .....€             | <input type="checkbox"/> TOULOUSE ..... €             |
| <input type="checkbox"/> COMBREE .....€             | <input type="checkbox"/> VAL-DE-REUIL ..... €         |
| <input type="checkbox"/> DOULLENS.....€             | <input type="checkbox"/> VELET ..... €                |
| <input type="checkbox"/> LANGRES .....€             |   |

## Donateur

Raison sociale de l'entreprise : .....

SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

### Informations complémentaires :

Nom du contact : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Signature, date et cachet :