

## RÉCAPITULATIF DE PAIEMENT DU SOLDE TAXE D'APPRENTISSAGE 13% (*anciennement « hors quota »*)

**RAISON SOCIALE :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**CODE NAF :**

**N° SIRET :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

@

**Responsable effectuant le versement du solde (13%) :**

Madame ou  Monsieur

**Fonction :**

**Courriel :**

@

**Montant de la masse salariale en 2021 :**

**Versement de la taxe d'apprentissage de 13% à hauteur de :**

**Mode de versement :**

par chèque n°

à l'ordre de **Lycée Jean-Pierre Timbaud**

par virement : ➤ **IBAN** : FR76 1007 1910 0000 0010 0232 567 ➤ **BIC** : TRPUFRP1

Merci de retourner ce récapitulatif complété  
Agent comptable Lycée Timbaud

**par mail** : [ctx.0910975r@ac-versailles.fr](mailto:ctx.0910975r@ac-versailles.fr) ou **par voie postale** : Lycée Jean-Pierre Timbaud, 4 Rue Henri Douard  
91220 Brétigny-sur-Orge à l'attention du service comptabilité.