

BORDEREAU DE VERSEMENT DU SOLDE DE LA TA (13 %)

À l'IFSI Paris Saint-Joseph

Tous les champs * sont requis

ENTREPRISE EMETRICE

N° Siret *

Raison sociale *

Adresse *

Code Postal *

Ville *

CONTACT DE REFERENCE

NOM Prénom *

Fonction *

Téléphone *

E-mail *

REGLEMENT DU SOLDE DE LA TA (13 %)

Somme versée (en €) *

Choix du mode de règlement : *

Par chèque (à l'ordre de l'IFSI Paris Saint-Joseph)

Par virement

Si règlement par virement :

Compte FONDATION HOPITAL SAINT JOSEPH

IBAN FR76 1751 5900 0008 6235 2107 659 - BIC : CEPAFRPP751

Si règlement par chèque (à l'ordre de l'IFSI Paris Saint-Joseph) :

A envoyer à l'intention de Madame Isabelle BOUYSSOU

Institut de Formation en Soins Infirmiers

185 rue Raymond Losserand - 75674 Paris cedex 14

ORIGINE DE VOTRE SOUTIEN

Origine de votre soutien *

Ancien élève

Parents d'un étudiant

Entreprise d'accueil (stagiaire, apprenti)

Fournisseur / Prestataire

Autre