

## SOUTENEZ L'ICES AVEC VOTRE TAXE D'APPRENTISSAGE

Coupon à compléter et à retourner au service comptable de l'ICES pour recevoir votre reçu libératoire



**OUI**, je souhaite soutenir l'ICES

Raison sociale : .....

Siret : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Adresse : .....

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

Nom et prénom du contact TA : .....

Fonction : ..... Tél. (*ligne directe ou portable*) : .....

Courriel : .....

Règlement par chèque

Règlement par virement (RIB au verso)

Fait à : ..... le .....

Signature :

**Par mail :** [abouron@ices.fr](mailto:abouron@ices.fr) - **Par courrier :** Service comptable ICES, Audrey Bouron, 17 bd des Belges, 85 000 La Roche-sur-Yon



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

| Banque       | Guichet      | N° compte          | Clé       | Devise     |
|--------------|--------------|--------------------|-----------|------------|
| <b>15519</b> | <b>39032</b> | <b>00020220901</b> | <b>34</b> | <b>EUR</b> |

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)

**FR76 1551 9390 3200 0202 2090 134**

**CM ROCHE DE GAULLE**

BIC (Bank Identifier Code)

**CMCIFR2A**

**Domiciliation**

CM ROCHE DE GAULLE  
12 PL DE LA RESISTANCE  
BP 376  
85009 LA ROCHE SUR YON CEDEX  
Tél : 02-51-36-20-10

**Titulaire du compte (Account Owner)**

OG INST CATH ETUDES SUPERIEURES  
OGICES  
17 BOULEVARD DES BELGES  
BP 00691  
85017 LA ROCHE SUR YON CEDEX

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ