

**N° Vert 0800 74 41 51**  
(appel gratuit)

Les accords collectifs du 20 septembre 2004 et du 15 décembre 2009 relatifs à la formation professionnelle précisent, pour les entreprises relevant du champ d'AGEFOS PME, les modalités de mise en œuvre des dispositifs de formation créés par la loi.

Le versement des contributions formation à AGEFOS PME se traduit par l'adhésion à ces accords.

Pour en connaître les termes, consultez notre site :  
**www.agefos-pme.com**

\* ou ayant atteint le seuil de 10 salariés en 2009, 2010, 2011

Adresse Retour de votre Bordereau

**AGEFOS PME ALSACE**  
Rue du Kilbs  
BP 145 - Bischoffsheim  
67214 OBERNAI CEDEX



**Bordereau à retourner dûment complété dans l'enveloppe jointe à l'adresse ci-contre avec votre règlement à l'ordre de : AGEFOS PME**

Versement **Avant le 1<sup>er</sup> MARS 2012**

CONSERVER UNE COPIE DE CE DOCUMENT

**RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**  
(à compléter ou modifier si nécessaire)

N° SIRET \_\_\_\_\_  
Code NAF \_\_\_\_\_ N° cotisant \_\_\_\_\_  
Convention Collective \_\_\_\_\_  
Activité principale \_\_\_\_\_  
Contact \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Courriel \_\_\_\_\_

**Effectifs annuels moyens 2011 :**  
TOTAL \_\_\_\_\_ dont : Femmes \_\_\_\_\_ Hommes \_\_\_\_\_

**Si l'entreprise est passée à 10 salariés et plus**  
1<sup>ère</sup> Année de franchissement de ce seuil : \_\_\_\_\_

Retour des documents administratifs

A l'entreprise  Au cabinet comptable (coordonnées à compléter ci-dessous)

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél : \_\_\_\_\_  
N° Siret de ce cabinet \_\_\_\_\_

Un reçu libératoire vous sera adressé

**BASE DE CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS** (Voir notice)

Montant des salaires bruts 2011 **MS** = \_\_\_\_\_ €  
(selon DADS au 31 décembre 2011)

**CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS FORMATION**

**Plan de formation**  
**MS** x 0,40 % \_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_ , € HT

**Professionalisation**  
**MS** x 0,15 % \_\_\_\_\_ **B** \_\_\_\_\_ , € HT

**Versement Contributions Formation**  
Total H.T. **A** + **B** \_\_\_\_\_ , € HT

T.V.A. à 19,60% si assujetti \_\_\_\_\_ , €

**Montant TTC à régler à AGEFOS PME** \_\_\_\_\_ , € TTC

Cachet de l'entreprise

Signature : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2012  
Nom et prénom du signataire : \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_

Les informations au titre du présent questionnaire sont une obligation légale. Le défaut de réponse entraîne l'incapacité pour AGEFOS PME d'exercer la mission que lui a confiée l'entreprise. Ces informations nominatives sont exploitées exclusivement par AGEFOS PME. Le droit d'accès et de rectification prévu par la loi peut être exercé auprès d'AGEFOS PME en application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978 n° 78-17 "Informatique et libertés".

AGEFOS PME régionale est délégataire agissant au nom et pour le compte du Fonds d'Assurance Formation des Salariés des Petites et Moyennes Entreprises  
AGEFOS PME - sis, 187 quai de Valmy - 75010 Paris - SIRET 301 761 987 00330 - Code NAF 9499Z, agréé par arrêté ministériel du 24.01.1973 renouvelé le 20.09.2011