

N° Vert 0800 74 41 51
(appel gratuit)

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

(à compléter ou modifier si nécessaire)

N° SIRET _____
Code NAF _____ N° Cotisant _____
Téléphone _____ Fax _____
Contact _____
Courriel _____
Assujettissement TVA : Oui Non Taux TVA : _____
Convention Collective _____
Activité principale _____

Composition du personnel (Hors contrats aidés)

Effectif moyen annuel (selon DADS 2011) _____

Effectif réel au 31 décembre 2011	Hommes	Femmes
Ouvriers non qualifiés		
Ouvriers qualifiés		
Employés		
Techniciens, Agents de maîtrise, VRP		
Ingénieurs, Cadres, Dirigeants		
TOTAUX		

Retour des documents administratifs

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

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

N° Siret de ce cabinet _____

Cachet de l'entreprise

Signature : _____ Le ____ / ____ / 2012

Nom et prénom du signataire : _____

Fonction : _____

Un reçu libératoire vous sera adressé

CONSERVER UNE COPIE DE CE DOCUMENT



Bordereau à retourner dûment complété
avec votre règlement à l'ordre de : AGEFOS PME

BASE DE CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS (Voir notice)

Montant des salaires bruts 2011 **MS** = _____ €
selon DADS au 31/12/11 (voir notice)

1^{ère} Année de franchise du seuil

si celle-ci est différente de l'année de création (Voir notice jointe) :

→ + 10 salariés _____ → + 20 salariés _____

CONTRIBUTION PLAN DE FORMATION

MS x _____	B _____	€
	dont versement conventionnel à la branche si celle-ci est gérée par AGEFOS PME → B1	€
	dont reversement au FPSP → B2	€

Déductions

• Si AGEFOS PME n'est pas votre OPCA de branche,

Nom du collecteur : _____

→ Versement conventionnel à la branche **C1** _____ €

→ Versement au FPSP **C2** _____ €

• Acomptes HT versés à AGEFOS PME **D** _____ €
à la date du ____ / ____ / 20 ____

• Frais de CCI **E** _____ €

• Autres dépenses H.T. **F** _____ €
à préciser : _____

• Total des déductions (C1+C2+D+E+F) **G** _____ €

Total Plan de Formation (B-G)

ATTENTION : Notez Zéro si **H** est négatif, et la somme de **B1+B2** s'il est supérieur à **H** **H** _____ €^{HT}

CONTRIBUTION PROFESSIONNALISATION

MS x _____ **I** _____ €

Attention : Si effectif < 20 salariés ou si franchise du seuil des 20 salariés en 2009, 2010 ou 2011, voir notice.

→ Versement conventionnel à la branche si celle-ci n'est pas gérée par AGEFOS PME **J** _____ €

Nom du collecteur : _____

Total Professionnalisation (I-J) **M** _____ €^{HT}

VERSEMENT CONTRIBUTIONS FORMATION

MONTANT TOTAL H.T. (**H+M**) **N** _____ €^{HT}

T.V.A. à 19,60 % **O** _____ €

Montant TTC à régler à AGEFOS PME **P** _____ €^{TTC}
(N+O)

Versement **Avant le 1^{er} MARS** 2012