



A retourner **Avant le 31 JANVIER** 2012

RETOUR par FAX au :

En retour de ce document, nous vous adresserons le bordereau AGEFOS PME renseigné, avec les indications nécessaires pour vos contributions au titre du Plan de Formation, de la Professionnalisation et du Congé Individuel de Formation.

► Si vous rencontrez des difficultés, contactez-nous.

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

(à compléter ou modifier si nécessaire)

N° adhérent _____

Code TVA intra communautaire _____

N° SIRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code NAF | | | | | | | |

Activité principale _____

Convention collective _____

Assujetti TVA : oui non Taux TVA _____

Contact _____

Téléphone _____

Fax _____

Courriel _____

Retour du bordereau de versement

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

Nom _____

Adresse _____

Tél. _____

N° Siret du cabinet | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Courriel : _____

Cachet de l'entreprise

Signature _____ Le ____ / ____ / 2012

Nom/Prénom Signataire _____

Fonction _____

Composition du personnel (Hors contrats aidés)

Effectif moyen annuel (selon DADS 2011) _____

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

1^{ère} Année de franchissement du seuil

→ + 10 salariés _____ → + 20 salariés _____

Montant total des salaires bruts 2011 _____ € HT

(cf base DADS au 31.12.2011)

dont Masse Salariale des CDD _____ € HT

Effectif CDD _____ dont Hommes _____ Femmes _____

DÉPENSES DÉDUCTIBLES

Versements conventionnels à la branche

(selon disposition de la CCN) _____

Nom du collecteur :

Acomptes versés au collecteur de branche :

→ au titre du Plan de formation : _____ € H.T.

→ au titre de la Professionnalisation : _____ € H.T.

Autres dépenses déductibles

Acomptes versés à AGEFOS PME :

→ au titre du Plan de formation : _____ € H.T.

→ au titre de la Professionnalisation : _____ € H.T.

Autres dépenses imputables (Plan de formation) : _____ € H.T.

A préciser : _____

FRAIS DE C.C.I. AFFECTÉS À LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Montant de la Taxe pour frais de CCI : _____ € H.T.

Cochez la circonscription* dont vous dépendez :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Annecy | <input type="checkbox"/> Grenoble | <input type="checkbox"/> Thiers |
| <input type="checkbox"/> Annonay | <input type="checkbox"/> Le Puy | <input type="checkbox"/> Valence |
| <input type="checkbox"/> Aubenas | <input type="checkbox"/> Lyon | <input type="checkbox"/> Vienne |
| <input type="checkbox"/> Bourg-en-Bresse | <input type="checkbox"/> Mâcon | <input type="checkbox"/> Villefranche-sur-Saône |
| <input type="checkbox"/> Châlon-sur-Saône | <input type="checkbox"/> Roanne | <input type="checkbox"/> autres (joindre liste) |
| <input type="checkbox"/> Chambéry | <input type="checkbox"/> Saint-Etienne / Montbrison | |

* Si plusieurs établissements, joindre la liste détaillée.

Montant des aides publiques perçues en 2011 au titre de la formation : _____ € H.T.