AGEFOS PME RHÔNE-ALPES
Entreprises moins de 10 salariés
BP 7025
69342 LYON CEDEX 07

afaq ISO 9001 Qualité AFNOR CERTIFICATION

AGEFOS PME RHONE-ALPES

Formation professionnelle BORDEREAU de versement 2012

ENTREPRISES moins de 10 salariés*

N° Vert Contributions 0800 589 589
du 18.01 au 16.03.2012

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 RHÔNE-ALPES
Entreprises moins de 10 salariés
BP 7025
69342 LYON CEDEX 07

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 1er 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
1ère 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 *(selon DADS au 31 décembre 2011)* **MS** = _____ €

CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS FORMATION

Plan de formation

MS x 0,40 % **A** _____ , € HT

Professionnalisation

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 : _____

maquettingc - Décembre 2011

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