AGEFOS PME

Formation professionnelle BORDEREAU de versement 2012

ENTREPRISES moins de 10 salariés*

Coordonnées de votre entreprise à saisir ici :

N° Vert Contributions 0800 589 589
du 18.01 au 16.03.2012

Votre entreprise relève de la Branche professionnelle de l'**Hôtellerie de plein air** (CCN 3271).

AGEFOS PME est le seul collecteur de vos contributions Plan de formation 0,40 % (versement minimum de 23 € HT + TVA) et Professionnalisation 0,15 % (versement minimum de 16 € HT + TVA).

B26000

Adresse Retour de votre Bordereau

Merci de reporter l'adresse de votre AGEFOS PME régionale (liste dans la rubrique «Contributions» du site internet).

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** **23,00 €** HT

Minimum de versement obligatoire de **23 €** HT

Professionnalisation

MS x 0,15 % **B** **16,00 €** HT

Minimum de versement obligatoire de **16 €** HT

Versement Contributions Formation

Total H.T. **A** + **B** **39,00 €** HT

T.V.A. à **19,60**% si assujetti €

Montant TTC à régler à AGEFOS PME **39,00 €** 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 sise, 187 quai de Valmy - 75010 Paris - SIRET 301 761 987 00330 - Code NAF 9499Z, agréée par arrêté ministériel du 24.01.1973 renouvelé le 20.09.2011

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

macquelling - Décembre 2011 - BV Grands Comptes -10