



**Pièce à joindre : Certificat identification INSEE**

**BORDEREAU D'ADHESION VOLONTAIRE  
ENTREPRISE DE 0 à 9 salariés.**

Pour les entreprises **exonérées** du versement des contributions à la formation professionnelle continue.

Raison sociale : .....

SIRET : ..... Code NAF : .....

Convention Collective Nationale (CCN, intitulé, numéro) .....

**Activité principale de l'entreprise :** .....

Adresse :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... Mél : .....

Effectifs : .....salariés, dont .... Hommes .... Femmes      T.V.A O/N : .....

Adhésion Plan de formation :	100,00 €
T.V.A. 19,60 %	19,60 €
<b>Total versement T.T.C.</b>	<b>119,60 €</b>

Cachet de votre entreprise  
Date et signature

Exemplaire à retourner **avec votre règlement** à : **AGEFOS PME CS 10015 34078 MONTPELLIER Cedex 3.**  
Une attestation de versement vous sera adressée dans les semaines qui suivent.