

### 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
<b>catégories</b>		
Ouvriers non qualifiés		
Ouvriers qualifiés		
Employés		
Techniciens, Agents de maîtrise, VRP		
Ingénieurs, Cadres, Dirigeants		
<b>TOTAUX</b>		

### 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<sup>ère</sup> 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 \_\_\_\_\_ €  
 dont versement conventionnel à la branche si celle-ci est gérée par AGEFOS PME **B** \_\_\_\_\_ €  
 dont reversement au FPSPP **B1** \_\_\_\_\_ €  
**B2** \_\_\_\_\_ €

### Déductions

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

Nom du collecteur : \_\_\_\_\_  
**C1** \_\_\_\_\_ €  
**C2** \_\_\_\_\_ €  
 • Acomptes HT versés à AGEFOS PME à la date du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ **D** \_\_\_\_\_ €  
 • Frais de CCI **E** \_\_\_\_\_ €  
 • Autres dépenses H.T. à préciser : \_\_\_\_\_ **F** \_\_\_\_\_ €  
 • 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** \_\_\_\_\_ €<sup>HT</sup>

### CONTRIBUTION PROFESSIONNALISATION

**MS** x \_\_\_\_\_ €  
 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 **I** \_\_\_\_\_ €  
 Nom du collecteur : \_\_\_\_\_ **J** \_\_\_\_\_ €

Total Professionnalisation (I-J) **M** \_\_\_\_\_ €<sup>HT</sup>

### VERSEMENT CONTRIBUTIONS FORMATION

MONTANT TOTAL H.T. (H+M) **N** \_\_\_\_\_ €<sup>HT</sup>  
 T.V.A. à 19,60 % **O** \_\_\_\_\_ €

Montant TTC à régler à AGEFOS PME (N+O) **P** \_\_\_\_\_ €<sup>TTC</sup>

Versement **Avant le 1<sup>er</sup> MARS** 2012