



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
du **Commerce de détail des fruits et légumes,
épicerie, produits laitiers (CCN 3244).**

AGEFOS PME est le collecteur désigné
de vos contributions Plan de formation 0,40 %
(versement minimum obligatoire de 50 € HT)
et Professionnalisation 0,15 %
(versement minimum obligatoire de 30 € HT).
Accord du 25/02/11.

B58000

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 1^{er} 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
1^{ère} 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 **MS** = €
(selon DADS au 31 décembre 2011)

CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS FORMATION

Plan de formation

MS x 0,40 % **A** , € HT

Minimum de versement obligatoire de **50 € HT**

Professionalisation

MS x 0,15 % **B** , € HT

Minimum de versement obligatoire de **30 € 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 : _____

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".

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

maquellinc - Décembre 2011 - BV Grands Comptes -10