



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 **Mareyage et de la salaison** (CCN 3256).

AGEFOS PME est le collecteur exclusif  
de vos contributions Plan de formation 0,40 %  
(Versement conventionnel minimum obligatoire : 25 €)  
et Professionnalisation 0,15 %  
(Versement conventionnel minimum obligatoire : 15 €).

B23000

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<sup>er</sup> 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<sup>ère</sup> 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 **25 €** HT

**Professionalisation**

**MS** x 0,15 % **B** , € HT  
Minimum de versement obligatoire de **15 €** 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

maqueline - Décembre 2011 - BV Grands Comptes -10