NOUVEAUX DISPOSITIFS — ATTENTION

Pour en savoir plus :
www.agefos-pme-iledefrance.com

AGEFOS PME ILE-DE-FRANCE

Exemplaire à retourner avant le 1.03.2005 à

AGEFOS PME ILE DE FRANCE
TSA 21164
91916 EVRY CEDEX 9

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE & PROFESSIONNALISATION

ENTREPRISES DE 10 SALARIÉS ET PLUS

BORDEREAU DE VERSEMENT 2004

ENTREPRISE

Compléter ou modifier si nécessaire

SIRET APE/NAF CCN

N° CCN (convention collective) Intitulé .....

.....

Activité principale .....

Contact ..... Tél. ..... Fax .....

E-mail .....

NE RIEN INSCRIRE | adhérent | réseau 63400 | branche | groupe rég. | DRE | agence | conseiller

COMPOSITION DU PERSONNEL Effectifs au 31.12.2004 selon DADS 1

Catégories	Hommes	Femmes
1 - Ouvriers non qualifiés		
2 - Ouvriers qualifiés		
3 - Employés		
4 - Techniciens, Agents de maîtrise, VRP		
5 - Ingénieurs, Cadres/dirigeants		
Sous totaux		
TOTAL		

CABINET COMPTABLE

Nom et adresse .....

..... Tél. .....

N° SIRET

RETOUR DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS :

❑ au cabinet comptable ❑ à l'entreprise

MONTANT DES SALAIRES BRUTS 2004

€ - € = € **MS**

Montant des salaires bruts 2004 Abattement éventuel

Si abattement, date de franchissement du seuil des 10 salariés

A CONTRIBUTION PLAN DE FORMATION

MS x 0,9 % € HT **A1**

Déductions :

▪ Versement conventionnel à la branche € HT **A2**

▪ Acomptes HT versés à AGEFOS PME ILE DE FRANCE à la date du € HT **A3**

▪ Frais de CCI € x ..... % € HT **A4**
montant case n°20 imprimé Taxe Professionnelle 1325

▪ Autres dépenses HT à préciser : € HT **A5**

.....

Total des déductions A2 + A3 + A4 + A5 € HT **A6**

Total plan de formation A1 - A6 € HT **A7**
noter zéro si A7 est négatif

B CONTRIBUTION PROFESSIONNALISATION

MS x 0,5 % € HT **B1**

Versement conventionnel à la branche € HT **B2**

Total professionnalisation B1 - B2 € HT **B3**

D VERSEMENT AU COLLECTEUR DE BRANCHE

Selon disposition de la convention collective

Nom du collecteur

Plan de formation (reportez **A2**)	€ HT	**D1**
Versements déjà effectués	€ HT	**D2**
Solde plan de formation (**D1 - D2**)	€ HT	**D3**
Professionnalisation (reportez **B2**)	€ HT	**D4**

Si votre OPCA de branche n'est pas AGEFOS PME, complétez le 3ème exemplaire.

C VERSEMENT AGEFOS PME ILE DE FRANCE

Chèque à l'ordre de AGEFOS PME ILE DE FRANCE, accompagné du 1er exemplaire.

À réception de votre règlement, AGEFOS PME ILE DE FRANCE vous établira un reçu libératoire.

Contributions plan de formation A7 + professionnalisation B3 € HT **C1**

TVA 19,60 % € **C2**

Montant TTC à verser à AGEFOS PME : C1 + C2 € TTC **C3**

Références du titre de paiement :

Chèque N° Banque

Responsable

Date

Signature

Cachet de l'entreprise

MYRIADE BVFW 05

L'AGEFOS PME ILE DE FRANCE est mandataire agissant au nom et pour le compte du Fonds d'Assurance Formation des salariés des Petites et Moyennes Entreprises - AGEFOS PME - sis, 69, boulevard Malesherbes ▪ 75008 Paris ▪ SIRET 301 761 987 00082 ▪ Code NAF 913 E, agréé par arrêté ministériel du 24.01.1973 renouvelé le 22.03.1995.
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 ».