AGEFOS PME RÉUNION
32 rue de la Cayenne
BP 310
97458 SAINT-PIERRE Cedex
Tél : 0262 96 11 80

Bordereau de versement

Entreprises de 10 salariés et plus

FORMATION PROFESSIONNELLE 2009

A verser avant le 1er mars 2010

Renseignements obligatoires *(à compléter ou modifier si nécessaire)*

N° SIRET _____

Code NAF _____ N° Cotisant _____

Téléphone _____ Fax _____

Courriel _____

Assujettissement TVA : ☐ oui ☐ non

Convention Collective _____

Activité principale : _____

Composition du personnel *(Effectif réel au 31.12.2009 selon DADS)*

Catégories	Hommes	Femmes
Ouvriers non qualifiés		
Ouvriers qualifiés		
Employés		
Techniciens, Agents de maîtrise, VRP		
Ingénieurs, Cadres, Dirigeants		
Totaux		

Effectif moyen annuel :

Retour des documents administratifs

☐ A l'entreprise ☐ Au cabinet comptable *(adresse à compléter ci-dessous)*

Nom :

Adresse :

Tél :

N° Siret de ce cabinet

Cachet de l'entreprise

Signature : Le / / 2010

Nom et qualité du signataire :

FEUILLET A RETOURNER DÛMENT COMPLÉTÉ
AVEC VOTRE RÈGLEMENT À L'ORDRE D'AGEFOS PME
CONSERVER UNE COPIE DU PRÉSENT BORDEREAU

▶ Un reçu libératoire vous sera adressé dans les semaines qui suivent ◀

Base de calcul de la participation *(Voir notice)*

Montant des salaires bruts 2009 *(cf DADS)* — MS — €

Année de franchissement du seuil

si celle-ci est différente de l'année de création *(Reportez-vous à la notice jointe) :*

➔ + 10 salariés ➔ + 20 salariés

Contribution Plan de Formation

MS x — B — €

dont versement conventionnel à la branche si celle-ci est gérée par AGEFOS PME ▶ B1 — €

dont reversement au FPSPP (pour le calcul, voir notice ci-jointe) ▶ B2 — €

Déductions

- Si AGEFOS PME n'est pas votre OPCA de branche,
  Nom du collecteur
  - ▶ Versement conventionnel à la branche — C1 — €
  - ▶ Versement au FPSPP — C2 — €
- Acomptes HT versés à AGEFOS PME à la date du ____ / ____ /20 ____ — D — €
- Frais de CCI — E — €
- Autres dépenses HT à préciser : — F — €

Total des déductions (C1+C2+D+E+F) — G — €

Total Plan de Formation (B-G)
*Notez **zéro** si* **H** *est négatif, et* B1+ B2 *s'il est supérieur à* **H** — H — € HT

Contribution Professionnalisation

MS x — I — €

Attention : versement obligatoire à un OPCA interprofessionnel comme AGEFOS PME (hors BTP et Agriculture).

- Acomptes HT versés à AGEFOS PME à la date du ____ / ____ /20 ____ — J — €

Total Professionnalisation (I–J) — M — € HT

Versement à AGEFOS PME

TOTAL HT (H+M) — N — € HT

TVA si assujetti — O — €

MONTANT TTC (N+O) — P — € TTC

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".

"AGEFOS PME RÉUNION est mandataire agissant au nom et pour le compte du Fonds d'Assurance Formation des Salariés des Petites et Moyennes Entreprises - AGEFOS PME - sis, 187 quai de Valmy - 75010 Paris - SIRET 301 761 987 00330 - Code NAF 9499Z, agréé par arrêté ministériel du 24.01.1973 renouvelé le 22.03.1995, modifié le 13.11.2006".