



**Conservez une copie  
du présent bordereau**

# FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

**ENTREPRISES DE 10 SALARIÉS ET PLUS  
BORDEREAU DE VERSEMENT 2012**

## ENTREPRISE

NE RIEN INSCRIRE adhérent  ens.  branche GC  groupe rég.  groupe GC  DT  conseiller

### RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

SIRET   
Code NAF  N° CCN (convention collective)   
Intitulé de la CCN   
Activité principale   
Contact   
Tél.  Fax.   
Courriel   
Assujettissement TVA :  oui  non

1<sup>ÈRE</sup> ANNÉE DE FRANCHISSEMENT DU SEUIL : + 10 salariés  + 20 salariés   
**IMPORTANT :**  
Si vous avez franchi le seuil des 10 salariés depuis 2007 ou celui des 20 salariés depuis 2009, ou si votre effectif est inférieur à 20 salariés : les taux de vos contributions peuvent être différents, reportez-vous à la notice.

### COMPOSITION DU PERSONNEL hors contrats aidés

**IMPORTANT** •••▶ Effectif moyen annuel 2011:

Catégories - Effectif réel au 31.12.2011	Hommes	Femmes
Ouvriers non qualifiés	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ouvriers qualifiés	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employés	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Techniciens, agents de maîtrise, VRP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ingénieurs, cadres, dirigeants	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### BASE DE CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS (voir notice)

Montant des salaires bruts 2011 (selon DADS au 31.12.2011)  € **MS**

### CONTRIBUTION PLAN DE FORMATION

**MS** x  0,9% si le taux est différent, précisez  % € HT **B**  
Dont :  
✓ versement conventionnel à la branche si celle-ci est gérée par AGEFOS PME € HT **B1**  
✓ reversement au FPSPP  € HT **B2**

**Déductions :**  
• Si AGEFOS PME n'est pas votre OPCA de branche, Nom du collecteur   
✓ versement conventionnel à la branche € HT **C1**  
✓ versement au FPSPP € HT **C2**  
• Acomptes HT versés à AGEFOS PME Ile-de-France à la date du  € HT **D**  
• Frais de CCI  € x  % € HT **E**  
• Autres dépenses HT à préciser  € HT **F**  
Total des déductions **C1 + C2 + D + E + F** € HT **G**  
**Total plan de formation B - G**  € HT **H**  
Notez la somme **B1 + B2** si elle est supérieure à H

### CABINET COMPTABLE

Nom et adresse   
Tél.   
N° SIRET

### RETOUR DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

au cabinet comptable  à l'entreprise

**Cachet de l'entreprise**

Responsable   
Signature  Date

### CONTRIBUTION PROFESSIONNALISATION

**MS** x  0,15% si entreprise de 10 à 19 salariés  
 0,50% si entreprise de 20 salariés et plus € HT **I**  
 % si le taux est différent  
✓ Versement conventionnel à la branche si celle-ci n'est pas gérée par AGEFOS PME € HT **J**  
Nom du collecteur   
**Total professionnalisation I - J**  € HT **M**

Bordereau à renvoyer, dûment complété, avec votre chèque à l'ordre de AGEFOS PME Ile-de-France.  
**Un reçu libératoire vous sera adressé dans les semaines qui suivent.**

### VERSEMENT AGEFOS PME ILE DE FRANCE

Contributions plan de formation **H** + professionnalisation **M**  € HT **N**  
TVA à 19,60% si assujetti € **O**  
**Montant TTC à verser à AGEFOS PME N + O**  € TTC **P**