



Formation professionnelle 2018

Entreprises de **Moins de 11 salariés***

* ou ayant atteint en 2015, 2016, 2017, le seuil de 11 salariés

0 800 589 589

Service & appel gratuits

BRANCHE

VOTRE ENTREPRISE (à compléter ou modifier)

SIRET (siège social) :

N° adhérent AGEFOS PME :

Contact :

Courriel :

Téléphone :

SIRET de votre cabinet comptable :

DÉCLAREZ
& PAYEZ EN LIGNE

agelink
CONTRIB'

agelinkContrib.agefos-pme.com

Si paiement par chèque, renvoyez-le accompagné du présent bordereau.

VOS INFORMATIONS (à compléter ou modifier)

Code NAF/APE :

Convention collective IDCC :

Activité principale :

Masse Salariale (selon N4DS/DSN au 31/12/17) **MS** = , 00 €

Dont

Masse Salariale CDD (selon N4DS/DSN au 31/12/17) **MS CDD** = , 00 €

Année de franchissement du seuil de 11 salariés :

Effectif annuel moyen : (selon N4DS/DSN au 31/12/17)
Total = Femmes + Hommes

Dont

Effectif annuel moyen CDD : (selon N4DS/DSN au 31/12/17)
Total = Femmes + Hommes

CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS FORMATION

Contribution légale

MS x 0,55 %

Contribution conventionnelle

MS

Congé Individuel de Formation CDD

MS CDD x 1 %

Total HT (A + B + C)

Non assujetti TVA
cochez ici

TVA

Total Formation (D + E)

Dialogue social

RÈGLEMENT À AGEFOS PME

F + G

=

€

Règlement à l'ordre d'AGEFOS PME

Chèque n°

Banque

Adresse retour :

AGEFOS PME - TSA 51651 - 91765 PALAISEAU Cedex

Signature & cachet de l'entreprise

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'adhésion, disponibles sur agefos-pme.com

Contributions à verser

Avant le
1^{er} Mars
2018

Date et nom :