



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 **Commerce de détail de l'habillement**
et des articles textiles (CCN 3241).

AGEFOS PME est le seul collecteur de vos contributions
Plan de formation 0,40 %
(votre versement ne doit pas être inférieur à 16 €)
et Professionnalisation 0,15 %
(votre versement ne doit pas être inférieur à 16 €)
(Accord étendu du 19/04/2005).

B15000

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^{er} 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^{ère} 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 **16 €** HT

Professionalisation

MS x 0,15 % **B** , € HT

Minimum de versement obligatoire de **16 €** 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 : _____