



Formation professionnelle & Taxe d'apprentissage 2017

Entreprises de moins de 11 salariés (salaires 2016)



Bordereau UNIQUE

Depuis le 1^{er} janvier 2016 et conformément à la loi, AGEFOS PME simplifie le versement de vos contributions avec ce bordereau unique :

- ▶ Formation professionnelle
- ▶ Taxe d'apprentissage
- ▶ Congé Individuel de Formation

3 min + Simple
+ sûr
+ Rapide

Déclarez et payez en ligne
eServices.agesfos-pme.com

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

VOTRE CABINET COMPTABLE (à compléter)	VOTRE ENTREPRISE (à compléter ou modifier)																																										
N° SIRET : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						N° SIRET (siège social) : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Raison sociale : _____	N° adhérent AGEFOS PME : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										
Adresse : _____	Raison sociale : _____																																										
CP : _____ Ville : _____	Adresse : _____																																										
Contact : _____	CP : _____ Ville : _____																																										
Courriel : _____	Contact : _____																																										
Téléphone : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						Courriel : _____																					
	Téléphone : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																										

VOS INFORMATIONS (à compléter ou modifier)															
Code NAF/APE : _____	Année de franchissement du seuil de 11 salariés : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
Convention collective n° _____	Effectif annuel moyen : (selon N4DS au 31/12/16)														
Activité principale : _____	<table border="1"><tr><td>Total</td><td>=</td><td>Femmes</td><td>+</td><td>Hommes</td><td>+</td><td>Apprentis</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Total	=	Femmes	+	Hommes	+	Apprentis							
Total	=	Femmes	+	Hommes	+	Apprentis									
Masse Salariale (selon N4DS au 31/12/16) MS = _____ , 00 €	Dont _____														
Masse Salariale CDD (selon N4DS au 31/12/16) MS CDD = _____ , 00 €	Effectif annuel moyen CDD (selon N4DS au 31/12/16)														
	<table border="1"><tr><td>Total</td><td>=</td><td>Femmes</td><td>+</td><td>Hommes</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Total	=	Femmes	+	Hommes									
Total	=	Femmes	+	Hommes											

CALCUL DE VOS CONTRIBUTIONS FORMATION	
A	Contribution légale
MS x 0,55 %	_____ , _____
B	Contribution conventionnelle
MS	_____ , _____
C	Congé Individuel de Formation CDD
MS CDD x 1 %	_____ , _____
D	Total HT (A + B + C)
_____ , _____	_____ , _____
E	Non assujetti TVA cochez ici <input type="checkbox"/> TVA 20 %
_____ , _____	_____ , _____
F	Total Formation (D+E)
_____ , _____	_____ , _____
G	Dialogue social
_____ , _____	_____ , _____

CALCUL DE VOTRE TAXE D'APPRENTISSAGE																						
AGEFOS PME, collecteur agréé de la taxe d'apprentissage depuis le 01/01/2016																						
Si MS ≤ 105 596 € et accueil d'apprenti(s) en 2016, vous n'êtes pas redevable de cette taxe. Si non assujetti, cochez ici <input type="checkbox"/>																						
Taxe brute	MS x 0,68 % _____ , _____																					
Déductions D3 (informations au verso)	_____ , _____																					
Total Apprentissage (H-I)	_____ , _____																					
Si présence d'apprenti(s) au 31/12/2016, complétez le document au verso ➞																						
Référence traitement : <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

FORMATION + TAXE D'APPRENTISSAGE	
Contributions	Règlement à AGEFOS PME (F + G + J)
	_____ , _____ € K
	Chèque n° _____ Banque _____

CACHET DE L'ENTREPRISE	
<i>Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'adhésion, disponibles sur agesfos-pme.com</i>	
Signature : _____	Le ____ / ____ / 2017
Nom et prénom du signataire : _____	
Fonction : _____	

Adresse retour :
AGEFOS PME - TSA 51651
91765 PALAISEAU CEDEX

Taxe d'apprentissage 2017

Informations complémentaires

APPRENTIS : VERSEMENTS AUX CFA D'ACCUEIL

Si vous avez d'autres apprentis, joignez une liste complémentaire et cochez ici

Au 31/12/2016, votre entreprise emploie un/des apprenti(s). Veuillez renseigner le tableau ci-dessous et joindre le/les contrat(s) d'apprentissage.

Apprenti(e) 1

Nom et Prénom(s)	Début de Contrat	Fin de Contrat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Apprenti(e) 2

Nom et Prénom(s)	Début de Contrat	Fin de Contrat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Apprenti(e) 3

Nom et Prénom(s)	Début de Contrat	Fin de Contrat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Apprenti(e) 4

Nom et Prénom(s)	Début de Contrat	Fin de Contrat
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° UAI	Nom et adresse complète du CFA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Intitulé du diplôme	Libellé de la formation	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DÉDUCTIONS À APPLIQUER hors Alsace-Moselle (voir au recto)

FRAIS DE STAGE DE FORMATION INITIALE*

Catégorie A
(Niveaux 5-4-3)

jours

x 25 €

€

+

Catégorie B
(Niveaux 2-1)

jours

x 36 €

€

Le total des déductions est plafonné à 3% de la taxe brute (case H au recto)

DÉDUCTIONS À APPLIQUER

Montant à reporter en case I au recto

=

€ **D3**

*Joindre les justificatifs

REVERSEMENTS DEMANDÉS

Si vous avez d'autres reversements, joignez une liste complémentaire et cochez ici

N° UAI	Nom et adresse complète de l'établissement	Catégorie(s)	Montant ou %
E 1 0 7 5 0 7 3 8 V	École des Fleuristes de Paris, 3 rue Hassard, 75019 Paris		
E 2			

en Pratique

- 1 Remplissez le bordereau en vous aidant de la notice jointe
- 2 Etablissez votre chèque à l'ordre d'AGEFOS PME
- 3 Joignez tous les justificatifs demandés (contrats d'apprentissage, conventions de stage)
- 4 Retournez vos documents avec votre chèque à l'adresse ci-dessous :



AGEFOS PME
TSA 51651
91765 PALAISEAU Cedex



des Questions

Nos conseillers à votre écoute

0 800 589 589 Service & appel gratuits

Conditions générales d'adhésion disponibles

► agefos-pme.com



Les informations au titre du questionnaire au recto 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 et ses partenaires institutionnels. 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 n° 78-17 du 6 janvier 1978 « Informatique et libertés ».

AGEFOS PME territoriale est délégataire agissant au nom et pour le compte du Fonds d'Assurance Formation des Salariés des Petites et Moyennes Entreprises
AGEFOS PME Siège national, sis 187 quai de Valmy 75010 PARIS - tél. : 01 44 90 46 46 - www.agefos-pme.com - Siret n° 301 761 987 00330 - code NAF 9499Z, Fonds d'assurance formation des salariés des petites et moyennes entreprises agréé par arrêté ministériel du 24.01.1973 modifié le 03.06.2016, et habilité à collecter la taxe d'apprentissage par arrêté du 04.06.2016.