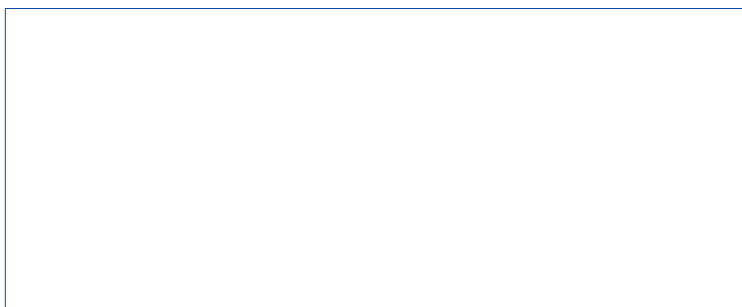




(*) consultez attentivement la notice ci-jointe



Paris, le

Les informations nominatives du présent bordereau, exploitées uniquement par UNIFORMATION et AGEFOS PME, sont une obligation légale. Le défaut de réponse entraîne l'incapacité pour UNIFORMATION et AGEFOS PME d'exercer la mission que leur a confiée l'entreprise.

Masse salariale 2010	<input type="text"/>	Masse salariale CDD	<input type="text"/>
(base montant salaires bruts DADS-U au 31/12)			
Régime			
* changement de champ d'application :		de 10 à 19 salariés	20 salariés et +
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		→ année du franchissement du seuil <input type="text"/>	

1 - Contribution à verser obligatoirement à UNIFORMATION

Cotisation développement du paritarisme	Cotisation à verser	<input type="text"/>	,00	<p>Si le calcul de la cotisation obtenu est inférieur à 3 €, votre versement forfaitaire est fixé à 3 €.</p> <p>Si le calcul de la cotisation obtenu est inférieur à 2 €, votre versement forfaitaire est fixé à 2 €.</p> <p>Masse salariale des CDD x 1%, votre cotisation est due dès le premier euro.</p>
Congé formation dirigeants bénévoles	+	<input type="text"/>	,00	
Congé formation des CDD	+	<input type="text"/>	,00	
	=	<input type="text"/>	,00	
Règlement Total 1 à établir à l'ordre de UNIFORMATION	→	Total 1	<input type="text"/>	,00

2 - Contribution à verser à AGEFOS PME ou à UNIFORMATION

cochez la case de l'organisme collecteur de votre choix

Cotisation Plan de formation	Cotisation à verser	<input type="text"/>		<p>Si le calcul de la cotisation obtenu est inférieur à 30 €, votre versement forfaitaire est fixé à 30 €.</p> <p>Si le calcul de la cotisation obtenu est inférieur à 5 €, votre versement forfaitaire est fixé à 5 €.</p>
Cotisation Professionnalisation	+	<input type="text"/>		
	=	<input type="text"/>		
Règlement Total 2 à établir à l'ordre du collecteur choisi	→	Total 2	<input type="text"/>	+ <input type="text"/>
				= TOTAL CONTRIBUTION <input type="text"/>
				,00

Calcul TVA : 19,6% * * Calcul TVA uniquement si assujéti et si vous avez choisi AGEFOS PME

Mode de règlement

Total 1 ou **Total 1** + **Total 2**

à l'ordre d'UNIFORMATION

chèque n° :

sur la banque :

Total 2

à l'ordre d'AGEFOS PME

chèque n° :

sur la banque :

Le droit d'accès et de rectification des informations prévu par la loi peut être exercé auprès d'UNIFORMATION et d'AGEFOS PME conformément à la loi "informatique et liberté" (article 27 loi n° 78-17 du 6/01/1978)

Date : _____
 Cachet de l'entreprise et signature du responsable : _____

Renseignements sur l'entreprise

Composition du personnel (*)	Hommes	Femmes	Total
Ouvriers non qualifiés			
Ouvriers qualifiés			
Employés			
Agents de maîtrise, techniciens			
Ingénieurs et cadres			
(*) effectif au 31/12/2010	Total		
dont :	Apprentis		
	Contrats aidés : CA, CAE, CIE, CUI		
	Contrats de professionnalisation		
	Salariés bénéficiaires de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (OETH)		
	Effectif temps plein annuel (voir notice)		
	Total arrondi à l'unité	Hommes	
		Femmes	
		Total	

à retourner au centre de traitement avant le : (date limite de versement)

Formation professionnelle du sport 2010

Entreprises de moins de 10 salariés

Adressez votre versement

avant le **1^{er} mars** 2011

Retournez ce bordereau dans l'enveloppe jointe accompagné de votre règlement à :

AGEFOS PME - UNIFORMATION
Centre de traitement Collecte Sport
43 boulevard Diderot - BP 80057 - 75560 Paris cedex 12



AGEFOS PME

187 quai de Valmy - 75010 PARIS
tél : 01 44 90 46 46 - fax 01 44 90 46 47

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



UNIFORMATION

43 bd Diderot - BP 80057 - 75560 PARIS cedex 12
tél : 01 53 02 13 13 - fax 01 53 02 13 14
email : collecte@uniformalion.fr

SIRET : 309 065 043 00163 - code NAF 9411Z
agréé par arrêté ministériel du 16.07.1972 renouvelé le 22.03.1995

Pour plus d'information, contactez-nous

n° Vert 0 800 880 826

du 7 février au 31 mars 2011

Fiche de renseignements complémentaires à remplir si informations différentes de 2009

Si changement de coordonnées

Raison sociale :

Sigle usité :

Adresse entreprise :

Si le SIRET ou le code NAF sur le bordereau est absent ou inexact, précisez-le

SIRET : NAF :

N° téléphone Fax

adresse courriel.....@.....

Nom du Président

Nom du contact Fonction :

n° tél fixe ou portable.....

adresse courriel.....@.....

Statut juridique de l'entreprise

association Autre, Précisez.....

Rattachement à une fédération sportive : oui non

Si oui, laquelle ou lesquelles :

Activité principale :

Adhérent à une organisation patronale "syndicat employeur"

oui non

Si oui, lequel

Assujettissement à la TVA : oui non

Assujettissement à la taxe d'apprentissage : oui non

Vous souhaitez l'envoi des documents BORDEREAU DE COTISATION et REÇU LIBÉRATOIRE :

Au président Trésorier Cabinet comptable

Nom :

Adresse :

tél :courriel :

si cabinet comptable, n° siret : NAF :

Vous souhaitez l'envoi du document REÇU LIBÉRATOIRE :

Au président Trésorier Cabinet comptable

Nom

Adresse

télcourriel

si cabinet comptable, n° siret NAF