

À RETOURNER AVANT LE 1<sup>er</sup> MARS 2017

ENTREPRISES DE  
**11 SALARIÉS ET PLUS**

▣ VOUS SOUHAITEZ  
DÉCLARER EN LIGNE ?

Simple et rapide  
sur <http://forconet.forco.org>

▣ DES QUESTIONS ?

Contactez-nous  
au 01 55 37 41 41

▣ INFORMATIONS OBLIGATOIRES (à compléter ou modifier si nécessaire)

Enseigne

SIRET

Raison sociale

Adresse du siège

CP  Ville

Tél.

E-mail

NACE  N° de CCN  N° IDCC

Libellé de la CCN

À renseigner si le bordereau de versement est complété par votre expert comptable

**COORDONNÉES DU CABINET COMPTABLE**

Cabinet comptable

SIRET

Nom

Prénom

Tél.

E-mail

Adresse

CP  Ville

À renseigner si vous appliquez la CCN 3251 - Commerces de détail non alimentaires

ACTIVITÉ PRINCIPALE - Reporter le code

01 - Antiquité

02 - Livres anciens de valeur

03 - Brocante, dépôt-vente

04 - Galerie d'art (œuvres d'art)

05 - Estampes, dessins et tableaux

06 - Droguerie

07 - Équipement du foyer, bazars

08 - Coutellerie

09 - Arts de la table

10 - Jeux, jouets, modélismes  
et puérinatalité

11 - Maroquinerie et articles  
de voyage

12 - Instruments de musique

ou CCN 3049 - Sports - Loisirs

Reporter le code

01 - Sports et loisirs

02 - Dica - Fédération  
du caravaning

03 - Armuriers

**PARTIE RÉSERVÉE AU FORCO**

Adhérent

Code groupe  Mut

Code section  NAE

**CONTACT COLLECTE ENTREPRISE**

M.  Mme

Nom

Prénom

Fonction

Tél.

E-mail

**NOMBRE D'ÉTABLISSEMENTS** au 31/12/2016

**EFFECTIFS AU 31/12/2016**

(hors alternants et autres types de contrats)

	Hommes	Femmes	Total
Effectif global	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Effectif CDI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------	----------------------

Effectif CDD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--------------	----------------------	----------------------	----------------------

Effectif employés / ouvriers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Effectif agents de maîtrise	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Effectif cadres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	----------------------	----------------------

**BESOIN D'AIDE ?** Rendez-vous sur [www.forco.org](http://www.forco.org) / Entreprise / Votre contribution formation professionnelle continue

ENTREPRISES DE  
**11 SALARIÉS ET PLUS**

**ATTENTION ! Les champs ci-dessous doivent impérativement être renseignés pour permettre le traitement du bordereau**

SIRET

Raison sociale

Adresse

CP  Ville

E-mail

Tél.  N° de CCN

RÉSERVÉ AU FORCO Adhérent

**EFFECTIF ANNUEL MOYEN 2016**

En équivalent temps plein

	CDI	CDD	TOTAL
Hommes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Femmes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de création de l'entreprise	<input type="text"/>		
Année franchissement seuil de 10 salariés (2012 ou 2013)	<input type="text"/>		

**CALCUL DE VOS VERSEMENTS**

**MONTANT DES SALAIRES BRUTS 2016 - Base Sécurité Sociale (DADS)**  €

**CONTRIBUTION UNIQUE**

Votre entreprise a-t-elle conclu un accord prévoyant une gestion interne du CPF ?

- NON = PROFESSIONNALISATION, PLAN DE FORMATION\*, FPSPP, CIF CDI ET CPF**  
 $MS\ 2016 \times 1,00\ \%^{**} = \text{€ ht } A$
- OUI = PROFESSIONNALISATION, PLAN DE FORMATION\*, FPSPP, CIF CDI**  
 $MS\ 2016 \times 0,80\ \%^{**} = \text{€ ht } A'$

\* Le plan de formation concerne uniquement les entreprises de moins de 300 salariés \*\* Taux à modifier si franchissement de seuil de 10 salariés en 2012, 2013

**MONTANT DES DÉPENSES CONSENTIES AU TITRE DU CPF SUR 2016** =  € ht

**CONTRIBUTIONS COMPLÉMENTAIRES**

**CIF CDD**  $MS\ 2016\ CDD \times 1,00\ \% = \text{€ ht } B$

**VERSEMENT VOLONTAIRE EN APPLICATION DES CGG 2017** Montant =  € ht **C**

**TOTAL À VERSER**

**Montant HT de vos contributions dues au FORCO (A ou A' + B + C)** =  € ht **D**

**TVA 20 %** =  € **E**

**Montant TTC à verser au FORCO (D + E)** =  € ttc **F**

**retournez ce bordereau dûment renseigné à l'adresse de votre délégation accompagné de votre règlement**

**FORCO - Service Collecte**  
TSA 69973  
75839 PARIS Cedex 17

L'article 27 de la loi du 06/01/1978, informatique et liberté, vous garantit un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

**MODE DE RÉGLEMENT**

Virement  Chèque à l'ordre du FORCO - FPC

**Votre paiement doit être distinct de celui de la Taxe d'Apprentissage**

Pour les virements : IBAN : FR 76 3000 4008 1900 0109 4490 761  
BIC : BNPAFRPPAA

**Votre virement** : les 9 premiers chiffres de votre SIRET devront impérativement être les premiers caractères de votre ordre de virement.

Votre reçu libératoire (valant facture) sera prochainement disponible sur <http://forconet.forco.org>.

**DATE LIMITE DE PAIEMENT LE 28 FÉVRIER 2017**

**CACHET DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE**

Date