

À RETOURNER AVANT LE 1^{er} 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 / 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"/>
TOTAL	<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**
 $MS\ 2016 \times 1,00\ \%^{**} = \text{_____} \text{ € ht } \mathbf{A}$
- OUI = PROFESSIONNALISATION, PLAN DE FORMATION*, FPSPP, CIF CDI**
 $MS\ 2016 \times 0,80\ \%^{**} = \text{_____} \text{ € ht } \mathbf{A'}$

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

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