

Fafiec = Formation professionnelle continue 2019 (11 salariés et plus)

Date limite de versement
28 février 2019

Contribution obligatoire sur salaires 2018

Adresse de retour

Fafiec=

TSA 40001

75621 Paris Cedex 13

Fafiec > Direct

ENTREPRISES 01 43 46 01 10

VOTRE ENTREPRISE

Code adhérent

Code NAF 2

N° Siret

Anticipez la fin des bordereaux papiers et déclarez en ligne sur : www.fafiec.fr

A EFFECTIF MOYEN 2018 CDI + CDD (Informations obligatoires)

Je déclare n'avoir aucun salarié en 2018

	Hommes	Femmes
Etam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cadres	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont CDD	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MASSE SALARIALE BRUTE CDI + CDD 2018
(SELON DADS-U N4DS - Base Sécurité Sociale)

B1 , €

dont **MASSE SALARIALE BRUTE CDD 2018**

B2 , €

C DÉTERMINER VOTRE TAUX ET LE MONTANT DE VOTRE PARTICIPATION

Si vous avez signé un accord triennal de gestion du CPF, indiquez le montant des dépenses HT réalisées en 2018

, €

Si vous avez franchi le seuil des 11 salariés en 2016, 2017 ou 2018, ou le seuil des 10 salariés avant 2016 **ET** que votre effectif en 2015 était \geq à 11 salariés, cochez la case correspondante à l'année:

Franchissement du seuil des 11 salariés en: 2016 2017 2018

Franchissement du seuil des 10 salariés avant 2016 et effectif 2015 supérieur ou égal à 11: 2015 2014

À l'aide de ces 2 réponses, **référez-vous à la notice** pour indiquer votre taux légal applicable

B1 x Taux à saisir % taux légaux applicables (**Voir la notice**)
(taux de 1% si pas de franchissement de seuil) **C1** , €

Obligation conventionnelle des entreprises { de moins de 50 salariés **B1** x 0,025% **C2** , €

50 salariés et plus **B1** x 0,10% **C3** , €

(CIF CDD) **B2** x 1% **C4** , €

TOTAL DE VOTRE CONTRIBUTION

TOTAL H.T. = [**C1** + (**C2** ou **C3**) + **C4**] **D** , €

TVA = **D** x 20% **E** , €

TOTAL TTC à verser = **D** + **E** **F** , €

RÈGLEMENT LE 28 FÉVRIER 2019 AU PLUS TARD

Par chèque postal ou bancaire à l'ordre du **FAFIEC FPC**

N° du chèque Date du chèque Banque

Par virement, N° compte IBAN: **FR76 3000 4008 0400 0102 4869 236** BIC: **BNPAFRPPXXX**

Centre d'affaires Paris Associations

Afin d'identifier le virement émis par votre banque, il est obligatoire de libeller cet ordre avec votre code Fafiec ou votre SIREN.

Date du virement **ATTENTION: IBAN FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE UNIQUEMENT**

Par prélèvement SEPA (uniquement par télédéclaration, prélèvement le 28 février 2019)

Politique de confidentialité: vos informations personnelles transmises dans ce formulaire (nom, adresse, email et coordonnées téléphoniques) sont exclusivement réservées au Fafiec et ne seront conservées que le temps imposé par la réglementation fiscale. Pour toute information complémentaire, vous pouvez adresser un email à cil@fafiec.fr

Merci de compléter

→ Pour toutes modifications d'information concernant votre entreprise (à remplir en lettres capitales)

Appel à collecte 2019

Contribution obligatoire sur salaires 2018

COORDONNÉES

Code Adhérent

Code NAF 2

N° SIRET

Nom du responsable de la comptabilité / collecte

Tél.

Nom du responsable formation ou RH

Tél.

Nom du chef d'entreprise

Si modification de l'adresse du siège :

Destinataire

Bât. Entrée Z.I. Z.A.....

N° & voie

BP

Code postal Ville

E-mail@.....

E-mail@.....

Titre

ACTIVITÉ

Ingénierie

Numérique

Études et Conseil

Métiers de l'événement

Traduction

Code IDCC :

(pour les sociétés relevant de la convention collective SYNTEC / CINOV, le code IDCC est **1486**)

Vous pouvez retrouver la table des codes IDCC grâce au lien suivant : www.travail-solidarite.gouv.fr/idcc

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Entreprise adhérente

SYNTEC

CINOV

Appartenant à un groupe

Nom du groupe

Entreprise ayant cessé son activité le :

Jour

Mois

Année

Entreprise en :

Redressement judiciaire

Depuis le :

Jour

Mois

Année

Liquidation judiciaire

Depuis le :

Jour

Mois

Année

Les données fournies sur cette page sont susceptibles d'être utilisées dans le cadre de la réalisation d'études internes à la Branche. Si vous ne souhaitez pas que ce soit le cas, merci de le préciser.

Non, je ne souhaite pas que les informations soient utilisées dans la réalisation d'études.

Le

Jour

Mois

Année

Cachet de l'entreprise

Signature

(Signature manuscrite uniquement, imprimez le formulaire puis signez-le)

L'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, informatique et liberté, vous garantit un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

—

Création graphique
Atelier Marge Design

Conception-rédaction
Fafiec / Service Communication

Référence
BFPP 20181214