



CONDITIONS D'UTILISATION

Je certifie que mon entreprise a été créée cette année, ou qu'elle n'a pas eu de salariés durant l'année civile précédente.

À : Le :

Nom et qualité du signataire :

Signature et cachet de l'employeur :

VOS INFORMATIONS (compléter obligatoirement tous les champs)

Raison sociale :

N° SIRET : Code NAF :

Convention Collective Nationale (CCN, Intitulé, Numéro) :

Activité Principale de l'Entreprise :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Fax : E-Mail :

Effectifs salariés : = +
(équivalent temps plein) Total Femmes Hommes Assujetti à la TVA : Oui Non

Personne à contacter au sein de l'entreprise :

RÈGLEMENT À AGEFOS PME

J'établis un chèque à l'ordre d'AGEFOS PME PACA du montant TTC indiqué ci-dessous :

Attention ! Ces montants ne sont pas valables pour tous les secteurs d'activité et peuvent changer en cours d'année.

Nous vous recontacterons en cas de besoin.

Montant total H.T	300 €
TVA 20 %	60 €
Total TTC	360 €



Adresse retour :

AGEFOS PME PACA - SERVICE TPE

146 RUE PARADIS - CS 30004 - 13294 MARSEILLE CEDEX 06