

**BORDEREAU DE VERSEMENT DES COTISATIONS 2025**  
Cet appel de cotisation vaut également une note de débit

**DESIGNATION DE L'ETABLISSEMENT ADHERENT**

Nom :			
Forme juridique :		SIRET :	
Activité :			
Code APE		Code IDCC*	
Adresse :			
CP - Ville:			
Téléphone :		Mail :	

\*IDCC : N° de convention collective à 4 chiffres (ou par défaut son nom)

**CONTACT COTISATION**

Nom :		Prénom :	
Fonction :			
Dématérialisation :		Mail cotisation :	

**EFFECTIFS DE L'ETABLISSEMENT AU 31/12/2024**

Total des effectifs toutes catégories confondues

**CALCUL DE LA COTISATION**

Selon votre situation, choisir parmi l'une des deux propositions ci-dessous :

- Pour les entreprises, salaires plafonnés déclarés à la Sécurité Sociale en 2024 **(1a)**
- Pour les syndicats, le nombre de salariés représentés au 31/12/24 **(1b)**

€
salarié(s)

Application du barème : **(2)**

0,11%
-------

**Montant de la Cotisation annuelle calculée [(1a) ou (1b)] x (2) =**

€
---

Le montant minimum de cotisation étant de 250 €, si votre calcul est en dessous de cette somme, merci d'indiquer 250 € dans la case →

€
---

**MODALITES DE PAIEMENT (1 case à cocher)**

- ☐ **Pour toute cotisation**  
1 fois : Echéance au 15 février 2025
- ☐ **Cotisation inférieure ou égale à 2 000 €**  
Paiement en 2 fois : Echéances au 15 février 2025 et au 30 juin 2025
- ☐ **Cotisation supérieure à 2 000 €**  
Paiement en 4 fois : Echéances au 15 février 2025, au 31 mars 2025, au 30 juin 2025 et au 30 septembre 2025

**RIB : SOCIETE GENERALE**  
**IBAN : FR76 3000 3023 1100 0500 1688 125**  
**BIC : SOGEFRPP**

Exonération de TVA

Cachet et Signature