

# AIDE AU CALCUL DES CONTRIBUTIONS OPCO –

*Date limite de versement :*

**Votre entreprise**

**A RENVoyer A VOTRE OPCO:**

## RENSEIGNEMENTS

Siren/Siret :

NAF :

Effectif annuel moyen :

Apprentis :

IDCC : -

Année de franchissement de seuil :

Année de création de l'entreprise :

## DETERMINATION DE LA CONTRIBUTION

*Masse salariale Formation Continue (Hors Intermittents du Spectacle)*

**Vos contributions :**

*Sous Total :*

*TVA Applicable :*

*Acompte(s) TTC versé(s) directement à l'OPCO*

**DESTINATAIRE**

**Site Internet**

**Montant à régler :**