

ATTESTATION DE VERSEMENT

Contribution à un fond d'assurance formation des non salariés

UR vous informe

Adresse

références du document

Numéro cotisant :

Période : ANNEE 05

Numéro SIRET :

NAF :

Votre correspondant :

Interlocuteur Urssaf

DATE : 15/02/06**OBJET** : Attestation de versement

Madame, Monsieur,

Nous accusons réception de votre versement relatif à la contribution FAF de 45 EUROS due au titre de votre activité de l'année : 2005

Cette attestation vous est délivrée pour permettre de justifier le droit à la formation auprès d'un des organismes indiqués ci-dessous.

CONSERVEZ-EN éventuellement une copie. IL NE SERA PAS DELIVRE DE DUPLICATA.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de notre considération distinguée.

La Direction.

Fonds Interprofessionnel de Formation des Professionnels Libéraux FIF-PL

pour les professions libérales, à l'exception des médecins :

17, Rue Vivienne - 75002 PARIS Cédex 02 - TEL 01.55.80.50.00 Fax : 01.55.80.50.29 - Minitel 3615 FIF-PL

Fonds d'Assurance Formation de la Profession Médicale

exclusivement pour les médecins exerçant à titre libéral et pour leurs remplaçants :

4, Rue Fontaine - 75008 PARIS - Tél : 01.49.70.85.40 - Fax : 01.49.70.85.41

Association de Gestion du Financement de la formation des Chefs d'Entreprise (AGEFICE)

5, Rue de Rome - 75008 PARIS - Point d'accueil : www.agefice.fr