



# BORDEREAU DE COTISATION

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
30/06/2015	01/01/2015	3	0		1
30/06/2015	01/09/2014	4	77 760		1

Signature :