



TABLEAU RÉCAPITULATIF DU FINANCEMENT DU C.I.F. AU TITRE DE L'ANNÉE 2009

Ce tableau ne concerne que les employeurs ayant des établissements hors HAUTE NORMANDIE bénéficiant d'une dérogation de versement en un lieu unique délivrée par l'A.C.O.S.S. (Agence Centrale Organisme de Sécurité Sociale). Seuls ces employeurs peuvent effectuer un versement unique au FONGECIF HAUTE NORMANDIE pour l'ensemble de leurs établissements, y compris ceux situés hors Haute Normandie et dans ce cas, ils doivent impérativement renseigner le N° de protocole ACOSS et compléter ce document.

N° de protocole ACOSS :
(mention obligatoire autorisant ce versement unique)

SIRET
Indiquer en annexe les adresses et numéros SIRET de vos établissements par région

Raison Sociale :

| | FONGECIF * RÉGIONAUX | EFFECTIFS CDI + CDD | | MASSE SALARIALE BRUTE S.S. CDI + CDD <i>(sans centimes)</i> <i>(après abattement éventuel)</i> | EFFECTIFS CDD | | MASSE SALARIALE BRUTE S.S. CDD <i>(sans centimes)</i> |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|--------|--|---------------|--------|--|
| | | HOMMES | FEMMES | | HOMMES | FEMMES | |
| 01 | ALSACE | | | | | | |
| 02 | AQUITAINE | | | | | | |
| 03 | AUVERGNE | | | | | | |
| 04 | BASSE-NORMANDIE | | | | | | |
| 05 | BOURGOGNE | | | | | | |
| 06 | BRETAGNE | | | | | | |
| 07 | CENTRE | | | | | | |
| 08 | CHAMPAGNE - ARDENNE | | | | | | |
| 09 | CORSE | | | | | | |
| 10 | FRANCHE - COMTÉ | | | | | | |
| 11 | HAUTE - NORMANDIE | | | | | | |
| 12 | LANGUEDOC - ROUSSILLON | | | | | | |
| 13 | LIMOUSIN | | | | | | |
| 14 | LORRAINE | | | | | | |
| 15 | MIDI-PYRÉNÉES | | | | | | |
| 16 | NORD - PAS - DE - CALAIS | | | | | | |
| 17 | PAYS - DE - LA - LOIRE | | | | | | |
| 18 | PICARDIE | | | | | | |
| 19 | POITOU - CHARENTES | | | | | | |
| 20 | PROVENCE - ALPES - CÔTE D'AZUR | | | | | | |
| 21 | ILE - DE - FRANCE | | | | | | |
| 22 | RHÔNE - ALPES | | | | | | |
| 23 | GUADELOUPE | | | | | | |
| 24 | RÉUNION | | | | | | |
| 25 | MARTINIQUE | | | | | | |
| 26 | GUYANE | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

↓
Montant à reporter dans
la zone **A** du bordereau

↓
Montant à reporter dans
la zone **C** du bordereau

A le

CACHET DE LA SOCIÉTÉ

Nom du Signataire (lettres capitales) :
Signature

* Voir départements de chaque région au verso