



Union de Recouvrement des cotisations de Sécurité Sociale et d'Allocations Familiales
ATTESTATION DE VERSEMENT
Contribution à un fonds d'assurance formation des non salariés

L'UR vous informe ...

TELEPHONE :

références du document

Numéro Cotisant :

Période : Année

Numéro SIRET :

NAF

MR

vos correspondants :

LA GESTION DE VOTRE COMPTE EST ASSURÉE PAR

DATE :

OBJET : Attestation de versement

Madame, Monsieur,

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

Cette attestation vous est délivrée pour permettre de justifier du droit à la formation auprès d'un organisme indiqué 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 :
37, Rue Vivienne - 75083 PARIS Cedex 02 - Tél : 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 :
14, Rue Fontaine - 75009 PARIS - Tél : 01.49.70.85.40 - Fax : 01.49.70.85.41

Association de Gestion du Financement de la Formation des Chefs d'Entreprises (AGEFICE)
15, Rue de Rome - 75008 PARIS - Point d'accueil : 3615 LABF (rubrique AGEFICE)