



Un service des Urssaf

Accueil

Adhésion

Contrats

Volets sociaux

Editions

Signalements

Contacts

Ma boîte aux lettres

Déconnexion

Titre emploi service entreprise

Adhésion > Détail de mon adhésion

Détail de mon adhésion

Modifier mon mot de passe

Coordonnées bancaires

Modifier mon adresse mail

Adresse de correspondance

Date d'adhésion

Partie du dispositif

Infos légales

Modifier contact

Les données de mon compte

L'EMPLOYEUR

N° Siret	53376039300025
Raison Sociale	HOODBRAINS
Adresse	33 avenue PHILIPPE AUGUSTE 75011 PARIS 11
NAF	6311Z - TRAIT. DONNEES, HEBERGEM.,ACTI. CONNEXES
Convention collective	Bureau d'études techniques, cabinets d'ingénieur-conseils et des sociétés de conseils (BET, Syntec)
Centre rattaché	Centre national Tese de Paris TSA 90029 93517 MONTREUIL CEDEX Tél.: 0810 123 873

LA PERSONNE A CONTACTER DANS VOTRE ENTREPRISE

Nom	GUILLAUME
Prénom	JACQUART
Téléphone	0665022841
Courriel	guillaume.jacquart@hoodbrains.com

CHOIX DU MODE DE PAIEMENT DES COTISATIONS

Je souhaite régler les cotisations par prélèvement :

BIC : SOGEFRPP IBAN : FR 76 30003033100002048063104

VOS ORGANISMES SOCIAUX

URSSAF	117 - Urssaf Ile-de-France
Pôle Emploi/Garp	DIRECTION REGIONALE POLE EMPLOI ILE DE FRANCE
Service de santé au travail	CMI EUROPE CODE 181

RETRAITE COMPLEMENTAIRE

15 - Alliance Professionnelle Retraite Agirc-Arrco		
Tranche	Part Salarié	Part Employeur
CEG T1	0.86 %	1.29 %
CEG T2	1.08 %	1.62 %
Tranche 1	3.15 %	4.72 %
Tranche 2	8.64 %	12.95 %

PREVOYANCE

41 - MALAKOFF MEDERIC PREVOYANCE						
Numéro de contrat : 203001674						
Tranche	Part Salarié		Part Employeur		Dont risques non complémentaires	
	Taux (%)	Forfait (€)	Taux (%)	Forfait (€)	Taux (%)	Forfait (€)
Tranche 1	0.37 %	0.00 €	0.37 %	0.00 €	0.00 %	0.00 €
Tranche 2	0.57 %	0.00 €	0.57 %	0.00 €	0.00 %	0.00 €

SOINS SANTE

45 - ALPTIS ASSURANCES - SOINS SANTE				
Numéro de contrat : 1687287				
Tranche	Part Salarié		Part Employeur	
	Taux (%)	Forfait (€)	Taux (%)	Forfait (€)
Tranche 1	0.00 %	0.00 €	0.00 %	40.73 €

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Effectif en équivalent temps plein (ETP) de votre entreprise à ce jour :	3.00
Nombre de salariés (personnes physiques) :	3
Horaire mensuel collectif de travail dans votre entreprise :	151 h 40 mn
Période de référence des congés payés :	du 01 juin au 31 mai

www.letese.urssaf.fr

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je déclare utiliser le dispositif Titre emploi service entreprise pour les périodes d'emploi débutant à compter du 24/10/2016

Nom	Guillaume Jacquart
Qualité	GÉRANT
Date d'adhésion	24/10/2016



Données valables à partir du 01/01/2019

