

veuillez marquer les rubriques modifiées en gras devant la zone. Merci.

Remplir au stylo à bille et en majuscules les zones ci-dessous



Renseignements employeur

Forme juridique _____ Réf. _____

Raison sociale ou Nom _____

Adresse (du siège social) _____

Convention collective n° _____ Intitulé _____

Nom et prénom du signataire _____

Qualité _____ Tél. _____

E-mail _____ Fax _____

SIRET _____ code APE _____ assujetti à la TVA

Particulier, indiquez votre n° de Sécurité Sociale _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

n° label _____ ou n° de licence _____

Catégorie (1, 2 ou 3) _____ Date d'obtention _____

URSSAF _____ Effectif de l'entreprise < 10 < 20 < 50

Accident du Travail Technicien _____ % Code Risque _____ année _____

Pour d'autres codes à gérer, signaler dans le cadre Facultatif 3 chiffres et 2 lettres

Caisses spécialisées 1^{ère} inscription Assujetti au FNAS CCHSCT FCAP

Audiens _____ IPICAS & autres taux particuliers : **NOUS CONTACTER**

Pôle Emploi _____ Caisse des Congés Spectacles _____

Renseignements prestations

Attention : toutes les dates doivent être contenues dans le même mois civil : VOIR MANDAT AU DOS

Emploi occupé (profession) _____

Secteur d'activité Spectacle vivant Cinéma Vidéo Enregistrement son

Objet du contrat _____

OBLIGATOIRE

N° objet _____ Paye à calculer en cachet en heures

Dates du contrat de travail

année _____ mois _____ 1^{er} jour _____ dernier jour _____

Détails des jours **Attention : si les dates sont sur 2 mois, remplir 2 chèques**

Jour	Heure de début	Durée	Jour	Heure de début	Durée
__	__ h __	__ h __	__	__ h __	__ h __
__	__ h __	__ h __	__	__ h __	__ h __
__	__ h __	__ h __	__	__ h __	__ h __
__	__ h __	__ h __	__	__ h __	__ h __
__	__ h __	__ h __	__	__ h __	__ h __

La durée de la prestation doit être obligatoirement précisée

Lieu de la prestation _____

s'il s'agit d'une tournée de plus de 10 prestations, joindre la liste détaillée (lieux, dates & durées)

Renseignements salarié

Nom _____ Réf. _____

Prénom _____

Nom de jeune fille _____

Pseudo _____

Adresse _____

Pays _____

Tél. _____ Fax _____

E-mail _____

Nom du signataire (mandaté par le groupe) _____

n° Sécurité Sociale _____ / _____ < clé obligatoire

Ville de naiss./Pays _____ Nationalité _____

Date de naissance _____ n° congés spect. _____

Je donne mon accord pour pratiquer la déduction pour frais professionnels durant toute l'année civile.

Rayer la mention en cas de désaccord - Il vous appartient de vérifier la compatibilité entre la pratique de la déduction (abattement) et les éventuels remboursements de frais.

Statut spécial Fonctionnaire Retraité Fiscalité étrangère

Je souhaite être réglé par virement bancaire et autorise AGETA à prélever sur mon salaire la somme de 5 € pour frais bancaires (joindre un RIB ou un RIP).

Renseignements salaire

Notre service simulation peut gratuitement vous aider à calculer ces montants au 01 30 61 98 81 ou www.cheque-intermittents.com

salaire	Coût du salaire _____ €
	Frais réels _____ €
Coût total ① _____ €	
avances	Acompte sur salaire _____ €
	Avance sur frais _____ €
	Total des avances ② _____ €
Somme à verser ① - ② _____ €	
Mode de règlement <input type="checkbox"/> chèque (à établir obligatoirement à l'ordre du Chèque-intermittents) <input type="checkbox"/> virement administratif ou bancaire (RIB au verso) en indiquant « CI » puis le n° de contrat	

Facultatif

Indiquer ici le Net à payer :
(sans les frais réels) :

Signatures

Ces signatures valent pour le contrat de travail, les déclarations contractuelles, l'adhésion à AGETA et pour l'acceptation des conventions figurant au verso.

de l'employeur

Fait le :

signature et cachet

du salarié

Fait le :

signature

Important

Ceci est un contrat de travail à établir en **3 exemplaires originaux** pour ;

- remettre au salarié
- conserver par l'employeur
- renvoyer avec le paiement à :

CHÈQUE-INTERMITTENTS
CS 68289
78105 Saint-Germain-en-Laye Cedex

Conformément à l'article L-122-3-1 du Code du Travail, caisses de retraite complémentaire et de prévoyance gérées par : AUDIENS 74, rue Jean Bleuzen 92177 VANVES cedex