



Signatures

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

de l'employeur

Fait le :

Signature et cachet

du salarié

Fait le :

Signature

Cochez s'il existe un avenant au présent contrat.
(joindre une copie de cet avenant)

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

DUE : Lorsque l'employeur l'a demandée dans les délais fixés par la convention, AGETA dépose la déclaration par E.D.I au Centre Informatique de Recouvrement du Sud-Ouest (CIRSO), avenue Atlanta, 31200 Toulouse.
A défaut, l'employeur se doit de l'effectuer sur www.due.urssaf.fr

Renseignements employeur

Forme juridique _____ Ref. _____
 Raison sociale ou Nom _____
 Adresse (du siège social) _____

 Convention collective n° _____ Intitulé _____
 Nom et prénom du signataire _____
 Qualité _____ Tél. _____
 E-mail _____

SIRET _____ Code NAF _____ Assujetti à la TVA
 N° label _____ Ou n° de licence _____ Catégorie (1, 2 ou 3) _____
 Nom détenteur _____ Date d'obtention _____
Particulier, indiquez votre n° de Sécurité Sociale _____
 Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
 URSSAF _____ **Effectif de l'entreprise** < 10 < 20 < 50
 A.T. Technicien _____ % Code Risque _____ Section _____ Année _____
 A.T. Artiste Code Section _____
 Caisses spécialisées 1^{re} inscription **Assujetti au** FNAS CCHSCT FCAP
 Audiens, IPICAS taux particuliers : **NOUS CONTACTER** APPAV SPI
 Pôle Emploi _____ Caisse des Congés Spectacles _____

Renseignements prestation

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

N° de IDCC-P *si nécessaire* _____ consultable sur [www.cheque-intermittents.com/Convention collectives en pied de site](http://www.cheque-intermittents.com/Convention_collectives_en_pied_de_site)
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 **20** _____ Mois _____ 1^{er} jour _____ Dernier jour _____
Détails des jours Attention : si les dates sont sur 2 mois, remplir 2 formulaires

Jour	Heure début	Nbre cachets ⁽¹⁾	Durée ⁽²⁾	Jour	Heure début	Nbre cachets ⁽¹⁾	Durée ⁽²⁾
--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --
--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --
--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --
--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --
--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --	--	-- h --

⁽¹⁾ Pour les artistes payés en cachet.

⁽²⁾ 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)

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

Renseignements salarié

Nom _____ Ref. _____
 Prénom _____
 Nom de jeune fille _____
 Pseudo _____
 Adresse _____

 Pays _____ Tél. _____
 E-mail _____
 Nom du signataire (mandaté par le groupe) _____
 N° Sécurité Sociale _____ / _____ < clé obligatoire
 Ville de naiss./Pays _____ Nationalité _____
 Date de naissance _____
 N° Congés Spectacle _____ N° GUSO _____

Je donne mon accord pour pratiquer la déduction pour frais professionnels durant toute l'année civile.
 Il vous appartient de vérifier la compatibilité entre la pratique de la déduction (abattement) et les éventuels remboursements de frais.
 Oui Non

Statut spécial A1 (exE101) Fiscalité étrangère

Joindre un IBAN lors de la 1^{re} inscription du salarié.

v.octobre 2018

Renseignements salaire

Coût du salaire

Salaire Brut **1** _____ €
OU
 Salaire Net **avant impôts** **2** _____ €
OU
 Coût global **3** _____ €
ET
 Frais réels (repas, transport, hébergement) **4** _____ €

Coût total 5

Si brut = **1** + charges sociales à estimer* + **4** _____ €
 Si net = **2** + charges sociales à estimer* + **4** _____ €
 Si coût global = **3** (frais réels inclus) _____ €

*Estimez gratuitement les montants sur www.cheque-intermittents.com ou au 01 30 61 98 81

Avances

Acompte sur salaire _____ €
 maximum autorisé : 75% du salaire avant impôts

Avance sur frais Ne doit pas excéder les frais réels _____ €

Total des avances 6 _____ €

Somme à verser 5 - 6 _____ €
 Coût total - total des avances

Mode de règlement Chèque (à établir obligatoirement à l'ordre du Chèque-intermittents) Virement administratif ou bancaire (Iban au verso) en indiquant « CI » puis le n° de contrat

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