



CETTE DECLARATION SPECIFIQUE CONCERNE

POUR ADHÉLER, CALCULER VOS CHARGES SOCIALES, EFFECTUER VOS DECLARATIONS
 ET PAYER VOS COTISATIONS, CONNECTEZ-VOUS SUR INTERNET :

www.guso.fr

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
 MAIRIE

HOTEL DE VILLE
 34740 VENDARGUES

N° DUS: 5 1428056228 N° Employeur : 0087433170

V3

1 EMPLOYEUR

NIR ou N° SIRET 21340327200015

Code APE/NAF 8 4 1 1 Z

utiliser un stylo à bille à encre

Convention Collective

ou N°

Téléphone 0 4 6 7 7 0 0 5 0 4 Fax

Effectif mensuel moyen de l'année précédente arrêté au 31/12 (cf. notice)

Titulaire licence de spectacle → OUI N° NON X

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) 2 74 06 69 389 076 27 Date de naissance 25/06/1974

N° INTERNE Guso 0072920253

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance CALVIN

Prénom Mylene

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 06 76 92 28 40

Adresse N° Bât. Voie Complément Adresse

1 impasse des cigales

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34370 Commune CAZOULS LES BEZIERS

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance Département Commune Pays de Naissance (F)

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPE

Chanteuse

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

Cadre

A Salaire brut 176,69

B Avantages en nature

Objet du contrat de travail bal

C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI NON X

Adresse du lieu de spectacle VENDARGUES

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D Frais professionnels

Numéro Objet

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés 1

du 15 07 20 17 au 15 07 20 17

E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % 25 % X NON

1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées et/ou Nombre de cachets 1

F Application du forfait Urssaf OUI X NON

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

G Cotisations et contributions à verser 119,99

Date et heure d'embauche 20 à h

H Salaire horaire brut

A remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

I Salaire net 140,00

Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.

J Date versement salaire 15 07 2017

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom M. LE MAIRE Prénom 0

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom CALVIN Prénom Mylene

agissant en qualité de MAIRE

→ accepte le présent contrat de travail

• précise le motif de cessation du contrat de travail

→ déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise OUI NON X

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée X
 → Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur ou du salarié

• certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

DAJ 4117 - 07/13 - LES INFORMATIONS COLLECTÉES DANS CE DOCUMENT SONT SOUMISES AU DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION PRÉVU PAR LA LOI N°78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE AUX FICHIERS, À L'INFORMATIQUE ET AUX LIBERTÉS.



DECLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIEE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL
Guichet Unique pour l'emploi d'artistes ou de techniciens par des organisateurs de spectacles vivants qui n'ont pas pour activité principale ou pour objet le spectacle
(Articles L. 7122-22 et suivants, R. 7122-29 et suivants du code du travail et articles L. 133-9 et suivants et R. 133-31 et suivants du code de la sécurité sociale)

CETTE DÉCLARATION REGROUPE LES OBLIGATIONS DÉCLARATIVES (Y COMPRIS DADS) ET CONTRIBUTIVES AUPRÈS DES ORGANISMES SUIVANTS : Afdas, Assurance chômage, Audiens, Cmb, Congés Spectacles et Urssaf

CETTE DÉCLARATION SPÉCIFIQUE CONCERNE

**EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE**

**HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES**

**POUR ADHÉLER, CALCULER VOS CHARGES SOCIALES, EFFECTUER VOS DÉCLARATIONS
ET PAYER VOS COTISATIONS, CONNECTEZ-VOUS SUR INTERNET :**

www.guso.fr

N° DUS : **5 1428056329** N° Employeur : **0087433170**

V3

1 EMPLOYEUR

NIR ou N° SIRET **21340327200015**

Code APE/NAF **8 4 1 1 Z**

utiliser un stylo à bille en creux

Convention Collective

ou N°

Téléphone **0 4 6 7 7 0 0 5 0 4** Fax

Effectif mensuel moyen de l'année précédente arrêté au 31/12 (cf. notice)

Titulaire licence de spectacle → OUI N° NON **X**

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) **1 61 07 63 113 131**

96 Date de naissance **12/07/1961**

N° INTERNE Guso **0019872266**

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance **TORTOLANO**

Prénom **Serge**

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone **06 63 15 73 62**

Adresse N° Bât. Voie Complément Adresse

6 bd Frédéric Mistral

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal **34800** Commune

PERET

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité Lieu de naissance → Département Commune Pays de Naissance Sexe (F) ()

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

1 EMPLOI OCCUPE

Musicien

Cadre

1 ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut **470,86**

B Avantages en nature

C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI NON **X**

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D Frais professionnels

E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % **X** 25 % NON

F Application du forfait Urssaf OUI NON **X**

G Cotisations et contributions à verser **306,47**

H Salaire horaire brut

I Salaire net **400,00**

J Date versement salaire **16 07 2017**

Objet du contrat de travail

bal

Adresse du lieu de spectacle **VENDARGUES**

Numéro Objet

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés **2**
du **15 07 2017** au **16 07 2017**

1 - Artiste **X** Nombre d'heures effectuées et/ou Nombre de cachets **2**

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche **20** à h

A remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

1 EMPLOYEUR

Nom **M. LE MAIRE** Je soussigné(e), Prénom **0**

agissant en qualité de **MAIRE**

● précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée **X**

→ Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur ou du salarié

● certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)

Fait le **15/7/17** à **VENDARGUES**

1 SALARIE

Nom **TORTOLANO** Je soussigné(e), Prénom **Serge**

→ accepte le présent contrat de travail

→ déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise OUI NON **X**

" Lu et approuvé "

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le **15/7/17** à **VENDARGUES**

Ce feuillet doit être adressé par l'employeur au Guso - TSA 72 039 - 92891 NANTERRE Cedex 9 dans les 15 jours suivant la fin du contrat de travail, accompagné du règlement libellé à l'ordre du Guso.

DAL 4117 - 07/13 - LES INFORMATIONS COLLECTÉES DANS CE DOCUMENT SONT SOUMISES AU DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION PRÉVU PAR LA LOI N°78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE AUX FICHIERS, À L'INFORMATIQUE ET AUX LIBERTÉS.



DECLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIEE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL
 Guichet Unique pour l'emploi d'artistes ou de techniciens par des organisateurs de spectacles vivants qui n'ont pas pour activité principale ou pour objet le spectacle
 (Articles L. 7122-22 et suivants, R. 7122-29 et suivants du code du travail et articles L. 133-9 et suivants et R. 133-31 et suivants du code de la sécurité sociale)
 CETTE DECLARATION REGROUPE LES OBLIGATIONS DECLARATIVES (Y COMPRIS DADS) ET CONTRIBUTIVES AUPRES DES ORGANISMES SUIVANTS : Afdas, Assurance chômage, Audiens, Cmb, Congés Spectacles et Urssaf

CETTE DECLARATION SPECIFIQUE CONCERNE

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
 MAIRIE

HOTEL DE VILLE
 34740 VENDARGUES

POUR ADHERER, CALCULER VOS CHARGES SOCIALES, EFFECTUER VOS DECLARATIONS
 ET PAYER VOS COTISATIONS, CONNECTEZ-VOUS SUR INTERNET :

www.guso.fr

N° DUS : 5 1428056430 N° Employeur : 0087433170

V3

1 EMPLOYEUR NIR ou N° SIRET 21340327200015 Code APE/NAF 8 4 1 1 Z *utiliser un stylo à bille à encre*

Convention Collective _____ ou N° _____

Téléphone 0 4 6 7 7 0 0 5 0 4 Fax _____

Effectif mensuel moyen de l'année précédente arrêté au 31/12 (cf. notice)

Titulaire licence de spectacle → OUI N° _____ NON X

2 SALARIE N° Sécurité Sociale (NIR) 1 77 06 06 088 370 85 Date de naissance 28/06/1977

N° INTERNE Guso 0080414212 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité _____ Fonctionnaire _____

Nom de naissance **BENAZERAF** Prénom **Eddy**

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.) _____ Téléphone 06 10 79 17 06

Adresse N° Bât. Voie Complément Adresse
2 rue de Narvick Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34500 Commune **BEZIERS**

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité _____ Sexe (F) _____

Lieu de naissance _____ Pays de Naissance _____

→ Département _____ Commune _____

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

EMPLOI OCCUPE **Chanteur**

Cadre _____

Objet du contrat de travail **bal**

Adresse du lieu de spectacle **VENDARGUES**

Numéro Objet _____

PERIODE D'EMPLOI (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés **1**

du **15 07 20 17** au **15 07 20 17**

1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées _____ et/ou Nombre de cachets **1**

2 - Technicien / Ouvrier _____ Nombre d'heures effectuées _____

Date et heure d'embauche **20** à _____ h

A remplir si nécessaire Période d'essai (en jours) _____

Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations) _____

ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut **176,69**

B Avantages en nature _____

C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI _____ NON X

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D Frais professionnels _____

E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % _____ 25 % X NON

F Application du forfait Urssaf OUI _____ NON X

G Cotisations et contributions à verser **119,99**

H Salaire horaire brut _____

I Salaire net **140,00**

J Date versement salaire **15 07 20 17**

EMPLOYEUR Je soussigné(e),

Nom **M. LE MAIRE** Prénom **O**

agissant en qualité de **MAIRE**

• précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée X

→ Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur _____ ou du salarié _____

• certifie que les renseignements indiqués sont exacts et complets

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)

Fait le **15/7/17** à **VENDARGUES**

SALARIE Je soussigné(e),

Nom **BENAZERAF** Prénom **Eddy**

→ accepte le présent contrat de travail

→ déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise OUI _____ NON X

" Lu et approuvé "

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le **15/7/17** à **VENDARGUES**

Ce feuillet doit être adressé par l'employeur au Guso - TSA 72 039 - 92891 NANTERRE Cedex 9 dans les 15 jours suivant la fin du contrat de travail, accompagné du règlement libellé à l'ordre du Guso.

DM 4117 - 07/13 - LES INFORMATIONS COLLECTÉES DANS CE DOCUMENT SONT SOUMISES AU DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION PRÉVU PAR LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE AUX FICHIERS À L'INFORMATIQUE ET AUX LIBERTÉS.

DECLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIEE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL
 Bonnet Unique pour l'emploi d'artistes ou de techniciens par des organisateurs de spectacles vivants qui n'ont pas pour activité principale ou pour objet le spectacle
 (Articles L. 7122-22 et suivants, R. 7122-29 et suivants du code du travail et articles L. 133-9 et suivants et R. 133-31 et suivants du code de la sécurité sociale)
 CETTE DECLARATION REGROUPE LES OBLIGATIONS DECLARATIVES (Y COMPRIS DADS) ET CONTRIBUTIVES AUPRES DES ORGANISMES SUIVANTS : Afdas, Assurance chômage, Audiens, Cmb, Congés Spectacles et Urssaf
CETTE DECLARATION SPECIFIQUE CONCERNE

**EPA COMMUNE DE VENDARGUES
 MAIRIE**

**HOTEL DE VILLE
 34740 VENDARGUES**

**POUR ADHÉLER, CALCULER VOS CHARGES SOCIALES, EFFECTUER VOS DECLARATIONS
 ET PAYER VOS COTISATIONS, CONNECTEZ-VOUS SUR INTERNET :**
www.guso.fr

N° DUS : **5 1427928613** N° Employeur : **0087433170**

V3

utiliser un stylo à bille à encre

DAJ 4117 - 07/13 - LES INFORMATIONS COLLECTÉES DANS CE DOCUMENT SONT SOUMISES AU DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION PRÉVU PAR LA LOI N°78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE AUX FICHIERS À L'INFORMATIQUE ET AUX LIBERTÉS.

1 EMPLOYEUR NIR ou N° SIRET **21340327200015** Code APE/NAF **8 4 1 1 Z**

Convention Collective _____ ou N° _____

Téléphone **0 4 6 7 7 0 0 5 0 4** Fax _____

Titulaire licence de spectacle → OUI N° _____ NON **X**

Effectif mensuel moyen de l'année précédente arrêté au 31/12 (cf. notice)

2 SALARIE N° Sécurité Sociale (NIR) **1 69 01 34 032 040 2** Date de naissance **08/01/1969**

N° INTERNE Guso **0036295275** Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité _____ Fonctionnaire _____

Nom de naissance **RAMONDENC** Prénom **Bruno**

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.) _____ Téléphone **06 13 32 21 47**

Adresse N° Bât. Voie Complément Adresse
8 rue Honoré Daumier

Code Postal **34500** Commune **BEZIERS** Domicile fiscal hors de France OUI

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité _____ Sexe (F)

Lieu de naissance _____ Pays de Naissance _____

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ **Musicien**

Cadre _____

Objet du contrat de travail **bal**

Adresse du lieu de spectacle **VENDARGUES**

Numéro Objet _____

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés **2**

du **15 07 20 17** au **16 07 20 17**

1 - Artiste **X** Nombre d'heures effectuées _____ et/ou Nombre de cachets **2**

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées _____

Date et heure d'embauche **20** à _____ h

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut **177,90**

B Avantages en nature

C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI NON **X**

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D Frais professionnels

E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % **X** 25 % NON

F Application du forfait Urssaf OUI NON **X**

G Cotisations et contributions à verser **124,50**

H Salaire horaire brut

I Salaire net **140,00**

J Date versement salaire **15 07 20 17**

A remplir si nécessaire Période d'essai (en jours) _____

Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations) _____

5 EMPLOYEUR Je soussigné(e),

Nom **M. LE MAIRE** Prénom **O**

agissant en qualité de **MAIRE**

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée **X**

→ Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur _____ ou du salarié _____

certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)

Fait le **15/7/17** à **VENDARGUES**

6 SALARIE Je soussigné(e),

Nom **RAMONDENC** Prénom **Bruno**

→ accepte le présent contrat de travail

→ déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise OUI NON **X**

" Lu et approuvé "

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le **15/7/17** à **VENDARGUES**

Ce feuillet doit être adressé par l'employeur au Guso - TSA 72 039 - 92891 NANTERRE Cedex 9 dans les 15 jours suivant la fin du contrat de travail, accompagné du règlement libellé à l'ordre du Guso.



DÉCLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIÉE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL
 Guichet Unique pour l'emploi d'artistes ou de techniciens par des organisateurs de spectacles vivants qui n'ont pas pour activité principale ou pour objet le spectacle
 (Articles L. 7122-22 et suivants, R. 7122-29 et suivants du code du travail et articles L. 133-9 et suivants et R. 133-31 et suivants du code de la sécurité sociale)

CETTE DÉCLARATION REGROUPE LES OBLIGATIONS DÉCLARATIVES (Y COMPRIS DADS) ET CONTRIBUTIVES AUPRÈS DES ORGANISMES SUIVANTS : Afdas, Assurance chômage, Audiens, Cmb, Congés Spectacles et Urssaf

CETTE DÉCLARATION SPÉCIFIQUE CONCERNE

**EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE**

**HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES**

**POUR ADHÉRER, CALCULER VOS CHARGES SOCIALES, EFFECTUER VOS DÉCLARATIONS
ET PAYER VOS COTISATIONS, CONNECTEZ-VOUS SUR INTERNET :**

www.guso.fr

N° DUS : 5 1427928512 N° Employeur : 0087433170

V3

1 EMPLOYEUR

NIR ou N° SIRET 21340327200015

Code APE/NAF 8 4 1 1 Z

utiliser un stylo à bille à encre

Convention Collective

ou N°

Téléphone 0 4 6 7 7 0 0 5 0 4 Fax

Effectif mensuel moyen de l'année précédente arrêté au 31/12 (cf. notice)

Titulaire licence de spectacle → OUI N° NON X

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) 73 11 69 290 036

15 Date de naissance 17/11/1973

N° INTERNE Guso 0046452286

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance **VILLAZ**

Prénom **Romain**

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 06 27 08 31 86

Adresse N°

Bât. Voie Complément Adresse

11, rue Jean Davy

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34490 Commune **LIGNAN / ORB**

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

Sexe (F) (M)

→ Département

Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

EMPLOI OCCUPÉ Musicien

Cadre

1 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut 177,99

B Avantages en nature

C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI NON X

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D Frais professionnels

E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % X 25 % NON

F Application du forfait Urssaf OUI NON X

G Cotisations et contributions à verser 124,50

H Salaire horaire brut

I Salaire net 140,00

J Date versement salaire 15 07 2017

Objet du contrat de travail

bal

Adresse du lieu de spectacle

VENDARGUES

Numéro Objet

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés 1

du 15 07 20 17 au 15 07 20 17

1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées ou Nombre de cachets 1

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 20 à h

A remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

EMPLOYEUR

Nom M. LE MAIRE Je soussigné(e), Prénom O

agissant en qualité de MAIRE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée X
 → Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur ou du salarié

certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

SALARIE

Nom VILLAZ Je soussigné(e), Prénom Romain

→ accepte le présent contrat de travail

→ déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise OUI NON X

"Lu et approuvé"

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

Ce feuillet doit être adressé par l'employeur au Guso - TSA 72 039 - 92891 NANTERRE Cedex 9 dans les 15 jours suivant la fin du contrat de travail, accompagné du règlement libellé à l'ordre du Guso.

Dél. 4117 - 07/13 - LES INFORMATIONS COLLECTÉES DANS CE DOCUMENT SONT SOUMISES AU DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION PRÉVU PAR LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE À L'INFORMATIQUE ET AUX LIBERTÉS.



DECLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIEE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL
 Guichet Unique pour l'emploi d'artistes ou de techniciens par des organisateurs de spectacles vivants qui n'ont pas pour activité principale ou pour objet le spectacle
 (Articles L. 7122-22 et suivants, R. 7122-29 et suivants du code du travail et articles L. 133-9 et suivants et R. 133-31 et suivants du code de la sécurité sociale)

CETTE DECLARATION REGROUPE LES OBLIGATIONS DECLARATIVES (Y COMPRIS DADS) ET CONTRIBUTIVES AUPRES DES ORGANISMES SUIVANTS : Afdas, Assurance chômage, Audiens, Cmb, Congés Spectacles et Urssaf

CETTE DECLARATION SPECIFIQUE CONCERNE

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
 MAIRIE

HOTEL DE VILLE
 34740 VENDARGUES

POUR ADHERER, CALCULER VOS CHARGES SOCIALES, EFFECTUER VOS DECLARATIONS
 ET PAYER VOS COTISATIONS, CONNECTEZ-VOUS SUR INTERNET :

www.guso.fr

N° DUS : 5 1427928411 N° Employeur : 0087433170

V3

1 EMPLOYEUR

NIR ou N° SIRET 21340327200015

Code APE/NAF 8 4 1 1 Z

utiliser un stylo à bille à enc

Convention Collective

ou N°

Téléphone 0 4 6 7 7 0 0 5 0 4 Fax

Effectif mensuel moyen de l'année précédente arrêté au 31/12 (cf. notice)

Titulaire licence de spectacle → OUI N° NON X

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) 1 79 06 59 122 244 87 Date de naissance 30/06/1979

N° INTERNE Guso 0133653266

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance

CROCHET

Prénom

Jimmy

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 06 59 52 66 00

Adresse N°

Bât.

Voie

Complément Adresse

9 Rue calquieres hautes APPT 3

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal

34230

Commune

PEZENAS

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

Sexe

(F)

→ Département

Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPE

Musicien

Cadre

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

A Salaire brut 177,99

B Avantages en nature

C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI NON X

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D Frais professionnels

E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % X 25 % NON

F Application du forfait Urssaf OUI NON X

G Cotisations et contributions à verser 124,50

H Salaire horaire brut

I Salaire net 140,00

J Date versement salaire 15 07 2017

Objet du contrat de travail

bal

Adresse du lieu de spectacle

VENDARGUES

Numéro Objet

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés 1

du 15 07 20 17 au 15 07 20 17

1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets 1

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche

20

à

h

A remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

5 EMPLOYEUR

Nom M. LE MAIRE

Je soussigné(e),

Prénom

0

agissant en qualité de MAIRE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée X

→ Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur ou du salarié

certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

6 SALARIE

Nom CROCHET

Je soussigné(e),

Prénom

Jimmy

→ accepte le présent contrat de travail

→ déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise OUI NON X

" Lu et approuvé "

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

Ce feuillet doit être adressé par l'employeur au Guso - TSA 72 039 - 92891 NANTERRE Cedex 9 dans les 15 jours suivant la fin du contrat de travail, accompagné du règlement libellé à l'ordre du Guso.

DM 4117 - 07/13 - LES INFORMATIONS COLLECTÉES DANS CE DOCUMENT SONT SOUMISES AU DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION PRÉVU PAR LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE AUX FICHIERS, À L'INFORMATIQUE ET AUX LIBERTÉS.



DECLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIEE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL
 Guichet Unique pour l'emploi d'artistes ou de techniciens par des organisateurs de spectacles vivants qui n'ont pas pour activité principale ou pour objet le spectacle
 (Articles L. 7122-22 et suivants, R. 7122-29 et suivants du code du travail et articles L. 133-9 et suivants et R. 133-31 et suivants du code de la sécurité sociale)

CETTE DECLARATION REGROUPE LES OBLIGATIONS DECLARATIVES (Y COMPRIS DADS) ET CONTRIBUTIVES AUPRES DES ORGANISMES SUIVANTS : Afidas, Assurance chômage, Audiens, Cmb, Congés Spectacles et Urssaf

CETTE DECLARATION SPECIFIQUE CONCERNE

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
 MAIRIE

HOTEL DE VILLE
 34740 VENDARGUES

POUR ADHERER, CALCULER VOS CHARGES SOCIALES, EFFECTUER VOS DECLARATIONS
 ET PAYER VOS COTISATIONS, CONNECTEZ-VOUS SUR INTERNET :

www.guso.fr

N° DUS : 5 1427928310 N° Employeur : 0087433170

V3

1 EMPLOYEUR

NIR ou N° SIRET 21340327200015

Code APE/NAF 8 4 1 1 Z

utiliser un stylo à bille à enc

Convention Collective

ou N°

Téléphone 0 4 6 7 7 0 0 5 0 4 Fax

Effectif mensuel moyen de l'année précédente arrêté au 31/12 (d. notice)

Titulaire licence de spectacle → OUI N° NON X

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) 1 62 10 75 051 116 94

Date de naissance 10/10/1962

N° INTERNE Guso

0078935263

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance DUBAS

Prénom

Fredéric

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 0

Adresse N°

Bât.

Voie

Complément Adresse

292 rue du bois de vigier

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34980

Commune ST GELY DU FESC

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

Sexe (F)

→ Département

Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPE

Cadre

Musicien

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

A Salaire brut 177,99

B Avantages en nature

C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI NON X

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D Frais professionnels

E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % X 25 % NON

F Application du forfait Urssaf OUI NON X

G Cotisations et contributions à verser 124,50

H Salaire horaire brut

I Salaire net 140,00

J Date versement salaire 15 07 2017

Objet du contrat de travail

bal

Adresse du lieu de spectacle

VENDARGUES

Numéro Objet

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés 1

du 15 07 2017 au 15 07 2017

1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets 1

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche

20

à

h

A remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

5 EMPLOYEUR

Nom M. LE MAIRE Prénom

Je soussigné(e),

agissant en qualité de MAIRE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée X

→ Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur ou du salarié

certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

6 SALARIE

Nom DUBAS Prénom Frédéric

Je soussigné(e),

→ accepte le présent contrat de travail

→ déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise OUI NON X

" Lu et approuvé "

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 15/7/17 à VENDARGUES

Ce feuillet doit être adressé par l'employeur au Guso - TSA 72 039 - 92891 NANTERRE Cedex 9 dans les 15 jours suivant la fin du contrat de travail, accompagné du règlement libellé à l'ordre du Guso.

DML 4117 - 07/13 - LES INFORMATIONS COLLECTÉES DANS CE DOCUMENT SONT SOUMISES AU DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION PRÉVU PAR LA LOI N°78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE AUX FICHIERS, À L'INFORMATIQUE ET AUX LIBERTÉS.