



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

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

www.guso.fr

N° DUS : 5 1429350065 N° Employeur : 0087433170

V3

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

Courrier arrivé le
2 - AOÛT 2017

1 EMPLOYEUR

NIR
ou N° SIRET 21340327200015

Code
APE/NAF 8 4 1

Utiliser un stylo à bille à encre noire

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)

194077817225758

Date de
naissance

21 07 1994

N° INTERNE Guso

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance BASSO

Prénom FABRIEN

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse
N°

Bât.

B

Voie

Complément
Adresse

ROUTE DE MONTPELLIE

R RES LA MANDARINE

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34730

Commune PRADES LE LEZ

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe

(F)

(M)

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays

de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

ARTISTE

Cadre

Objet du contrat de travail

spectacle VIVANT

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

1

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche

13 07 2017

à 12 h 00

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)

TOTAL 2852,46 €

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

▷ A Salaire brut

16106

▷ 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 %

NON X

▷ F Application du forfait Urssaf

OUI X

NON

▷ G Cotisations et contributions à verser

12349

▷ H Salaire horaire brut

▷ I Salaire net

13000

▷ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

agissant en qualité de

Pierre DUDIEUZÈRE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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 / / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom Basso

Prénom Fabien

→ 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 21/07/17 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.



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 1449217988 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité
Sociale (NIR)

2940634172600

61

Date de
naissance

28 06 1994

N° INTERNE Guso

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance DARNIS

Prénom AUDREY

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse
N°

6

Bât.

Voie

Complément
Adresse

RUE DES ECOLES

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34640 Commune SAINT BRES

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

Sexe

(F)

(M)

→ Département

Commune

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPE

DANSEUSE

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017

1 - Artiste

X

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche

13 07 2017

à 14 h 00

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)

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

A Salaire brut

16 106

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 %

NON X

F Application du forfait Urssaf

OUI

NON

G Cotisations et contributions à verser

12 363

H Salaire horaire brut

I Salaire net

13 000

J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom

Le Maire,

Prénom

agissant en qualité de

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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 11 à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom

DARNIS

Prénom

AUDREY

→ 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 13/07/17 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

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

www.guso.fr

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

N° DUS : 5 1449218089 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) 1 8 4 1 2 3 0 0 0 7 0 7 7 2 3 Date de naissance 20 12 19 81

N° INTERNE Guso

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance BAUDUFFE

Prénom DARIEN

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 06 31 21 41 60

Adresse N° 751 Bât. B1 Voie AVE Complément Adresse CHATEAU D'Ô

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34090 Commune MONTPELLIER

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe (F) (M)

Lieu de naissance

→ Département Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

CHANTEUR

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017

1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets 01

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 13 07 2017 à 18 h 00

À 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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut

16106

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 % NON X

F Application du forfait Urssaf OUI X NON X

G Cotisations et contributions à verser

12343

H Salaire horaire brut

I Salaire net

13000

J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de Pierre DUDIEUZERE

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

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

Fait le / / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom Bauduffe Prénom Darien

→ 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"

Lu et approuvé

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 13/07/17 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 1449399662 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 noire	
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)	1850824172206		Date de naissance	12 08 1985			
N° INTERNE Guso				Régime spécifique Alsace/Moselle applicable	OUI		Retraité		Fonctionnaire
Nom de naissance		CASAS		Prénom		JAN CHRISTOPHE		Téléphone	
Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)				Voie		RUE DES CARNIÈRES		Domicile fiscal hors de France	
Adresse N°		59		Complément Adresse		DES CARNIÈRES		OUI	
Code Postal		394 30		Commune		VALERGUES			
Si N° de Sécurité Sociale absent		→ Nationalité				Sexe		(F) ☒ (M.)	
→ Département		Commune				Pays de Naissance			

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ	4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)
Cadre	A Salaire brut 161 06
Objet du contrat de travail	B Avantages en nature
Adresse du lieu de spectacle	C Si particulier employeur, indemnité compensatrice de congés payés OUI NON X
Número Objet	→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)
Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés	D Frais professionnels
du 13 07 2017 au 13 07 2017	E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié → 20 % 25 % NON X
1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées et/ou Nombre de cachets 01	F Application du forfait Urssaf OUI X NON
2 - Technicien / Ouvrier	G Cotisations et contributions à verser 123 43
te et heure d'embauche 13 07 2017 à 17 h 00	H Salaire horaire brut
remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)	I Salaire net 130 00
Une attestation mensuelle d'emploi valant bulletin de paie est adressée au salarié par le Guso.	J Date versement salaire 20
Attention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)	

5 EMPLOYEUR	6 SALARIE
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Je soussigné(e),	Je soussigné(e)
Le Maire,	
accepte le présent contrat de travail	accepte le présent contrat de travail
déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise	déclare être dans l'entreprise mentionnée ci-dessus, mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise
OUI NON	OUI NON
"Lu et approuvé"	"Lu et approuvé"
Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)	Signature du salarié (obligatoire)
Fait le 13 07 2017 à Vendargues	Fait le 13 07 2017 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 1449584063 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité
Sociale (NIR)

1711130007125 61

Date de
naissance

26 11 1971

N° INTERNE Guso

0062421291

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance

BONNIN

Prénom

Philippe

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

6 Bât.

Voie

Complément
Adresse

PLACE DU GRIFFE

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal

30350

Commune

AIGREMONT

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays
de Naissance

Sexe

(F.)

(M.)

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

Cadre

Artiste musicien

Objet du contrat de travail

Bal Village
Vendargues

Adresse du lieu de spectacle

Numéro Objet

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017 01

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets 01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche

13 07 2017

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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

▷ A Salaire brut

16106

▷ 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 %

NON X

▷ F Application du forfait Urssaf

OUI

NON X

▷ G Cotisations et contributions à verser

12949

▷ H Salaire horaire brut

▷ I Salaire net

13000

▷ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

agissant en qualité de

Pierre DUDIEUZERE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur

ou du salarié

certifie que les renseignements indiqués
sont exacts et conformes

il le / à

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

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom Bonnini Prénom

Philippe

→ 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 13 07 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 : Afidas, 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 1449584265 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 noire

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) 1711234172 027 64 Date de naissance 02 12 1971

N° INTERNE Guso

0086086284

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable OUI

Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance GRIMOIN

Prénom PIERRE

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse
N°

11 Bât.

Voie

RUE

Complément
Adresse

FONT DE LA ROQUE

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34920 Commune LE CRES

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

Sexe (F) (M.)

→ Département

Commune

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017 01

1 - Artiste Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets 04

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 13 07 2017 à 18 h 00

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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut

16706

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 % NON X

F Application du forfait Urssaf OUI X NON

G Cotisations et contributions à verser 12543

H Salaire horaire brut

I Salaire net 13200

J Date versement salaire 20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de

Pierre DUJOUZERE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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 13 07 2017 à Vendargues

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom GRIMOIN Prénom Pierre

→ 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 13 07 2017 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

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

www.guso.fr

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

N° DUS: 5 1449584164 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité
Social (NIR)

1751169256040 50

Date de
naissance

27 11 1975

N° INTERNE Guso

0183198240

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance RODRIGUEZ

Prénom DIDIER

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

142 Bât.

Voie

CHC

Complément
Adresse

DES PLANTIERES

Téléphone

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 30220 Commune AIGUES MORTES

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe

(F)

(M)

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

MUSICIEN

Cadre

Objet du contrat de travail

Adresse du lieu de spectacle

Numéro Objet

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche

13 07 2017

à 17 h 00

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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut

161 06

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 %

NON X

F Application du forfait Urssaf

OUI

X

NON

G Cotisations et contributions à verser

123 43

H Salaire horaire brut

I Salaire net

130 00

J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de

Pierre DUDIEUZERE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ Rupture anticipée à l'initiative de l'employeur

ou du salarié

certifie que les renseignements indiqués
sont exacts et conformes

Fait le à

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

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom RODRIGUEZ

Prénom Didier

→ 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"

Lu et approuvé

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 13 07 2017 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 1449583962 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 noire

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)

1880991182096

88

Date de
naissance

24 09 1988

N° INTERNE Guso

5144056207

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance PAUL EDSON

Prénom

ANDY

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

84 Bât. B

Voie

ALL

Complément
Adresse

ANDRE MALRAUX

Téléphone

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34280 Commune LA GRANDE MOTTE

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

Sexe

(F)

(M)

→ Département

Commune

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017

I - Artiste X

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

1

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

te et heure d'embauche

13 07 2017

à

17 h 00

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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut

16106

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 %

NON X

F Application du forfait Urssaf

OUI

X

NON

G Cotisations et contributions à verser

12343

H Salaire horaire brut

I Salaire net

13000

J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de

Pierre DUDIEUZERE

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 13 07 2017 à

6 SALARIE

Nom PAUL EDSON, Prénom Andy

→ 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 13 07 2017 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

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

www.guso.fr

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

N° DUS : 5 1449399965 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité
Sociale (NIR)

1871007010028

83

Date de
naissance

15 10 1987

N° INTERNE Guso

5234926226

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance KHOON

Prénom

LERAVIN

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

15 Bât.

Voie

Complément
Adresse

CHEMIN DES GRAILLES

Téléphone

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 07100 Commune ANNONAY

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays
de Naissance

Sexe

(F)

(M)

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017

I - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

te et heure d'embauche

13 07 2017

à 12 h 00

À 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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

▷ A Salaire brut

16100

▷ 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 %

NON X

▷ F Application du forfait Urssaf

OUI X

NON

▷ G Cotisations et contributions à verser

12343

▷ H Salaire horaire brut

▷ I Salaire net

13000

▷ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de Le 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

OUI

ou du salarié

certifie que les renseignements indiqués
sont exacts et conformes

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

Fait le 13 07 2017 à Vendargues

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom KHOON

Prénom LERAVIN

→ 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 13 07 2017 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.



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

POUR ADHERER, 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 1449583760 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 noire

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)

1790755545039

Date de
naissance

09071979

N° INTERNE Guso

0262359233

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance THIERY

Prénom ERIC

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

464 Bat. Voie RUE PEAINIERE RESIDENCE
LE RINBAUD BAT F

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34000 Commune MONTPELLIER

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays

de Naissance

Sexe

(F)

(M)

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

MUSICIEN

Cadre

Objet du contrat de travail

CONCERT

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 13 07 2017 au 13 07 2017

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

1

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche

13 07 2017

à 17 h 00

à 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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

▷ A Salaire brut

16406

▷ 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 %

NON X

▷ F Application du forfait Urssaf

OUI X

NON

▷ G Cotisations et contributions à verser

12943

▷ H Salaire horaire brut

▷ I Salaire net

13000

▷ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Le Maire,

Je soussigné(e),

Nom Pierre DUDIEUZERE

Prénom JES

Agissant en qualité de

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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)

Le 11 à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom THIERY

Prénom ERIC

→ 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 13 07 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 1449218392 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 noire

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
Social (NIR)

1791160087171 29 Date de naissance 30 11 1979

N° INTERNE Guso

0165181296

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance NOREAU

Prénom CHARLES-ERIC

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 06 810 86 745

Adresse
N°

Bât.

Voie

Complément
Adresse

IMPASSE D'ORQUES

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 36680 Commune SAINT GEORGES D'ORQUES

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe

(F)

(M)

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

Cadre

Objet du contrat de travail CONCERT

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 01

du 13 07 2017 au 13 07 2017

I - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche

13 07 2017

à 16 h 00

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)

REPRÉSENTATION

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut

16406

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 %

NON X

F Application du forfait Urssaf

OUI

NON

G Cotisations et contributions à verser

12945

H Salaire horaire brut

I Salaire net

13000

J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Agissant en qualité de

Le Maire,

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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 11 à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom NOREAU

Prénom Charles-Éric

→ 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 13 07 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

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

EPA COMMUNE DE VENDARGUES MAIRIE
HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

N° DUS: **5 1449034702** 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 noire

Convention Collective

Téléphone **0 4 6 7 7 0 0 5 0 4** Fax

Titulaire licence de spectacle → OUI N°

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

NON ☒

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR)

1710216015027 56

Date de naissance

03 02 1971

N° INTERNE Guso

0040913283

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance

ROLLIN

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

ROLLIN

Adresse N°

6

Bât.

Voie

Bd

Complément Adresse

ZOUI SHERENDOL

Prénom

STEPHANE

Téléphone

06 63 62 16 17

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal

13121

Commune

AUMONS

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

→ Département Commune

Sexe

(F)

(M)

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

ARTISTE MUSICIEN

Cadre

Objet du contrat de travail

BAL

Adresse du lieu de spectacle

VENDARGUES

Número Objet

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

1

du

13 07 2012

au

13 07 2017

I - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

1

- Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

et heure d'embauche

13 07 2017

à

18 h 00

remplir si nécessaire

Période d'essai (en jours)

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

Préciser les jours travaillés (répétitions et représentations)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

☒ A Salaire brut

161 06

☒ B Avantages en nature

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

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

☒ D Frais professionnels

☒ E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié

→ 20 % 25 %

NON ☒

☒ F Application du forfait Urssaf OUI ☒ NON ☐

☒ G Cotisations et contributions à verser

125 45

☒ H Salaire horaire brut

☒ I Salaire net

130 00

☒ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Nom **Le Maire** Prénom **Pierre**
Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire)
Je soussigné(e),
certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes
Fait le **13/07/17** à **Vendargues**

6 SALARIE

Nom **Rollin** Prénom **Stephane**
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 ☒
"Lu et approuvé"
Signature du salarié (obligatoire)
Fait le **13/07/17** 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

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

www.guso.fr

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

N° DUS : 5 1449034500 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 noire

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
Social (NIR)

1340335219288

Date de
naissance

22 08 1954

N° INTERNE Guso

1111111111

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance CARCAGNO

Prénom NATTHIAS

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse
N°

71 Bât.

Voie

AV

Complément
Adresse

DU MARCUAL POCH

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 35660 Commune ELANVILLE

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe

(F)

(M.)

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

ARTISTE

Cadre

Objet du contrat de travail

Concert Bad

Adresse du lieu de spectacle

Vendargues

Numéro Objet

1111111111

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

du 13 07 2017 au 13 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

13 07 2017

à 11 h 00

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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

▷ A Salaire brut

13061

▷ B Avantages en nature

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

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

▷ D Frais professionnels

▷ E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié

→ 20 %

25 %

NON X

▷ F Application du forfait Urssaf OUI NON X

▷ G Cotisations et contributions à verser

10230

▷ H Salaire horaire brut

▷ I Salaire net

10000

▷ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom

Le Maire

Prénom

Pierre DUDIEUZERE

Agissant en qualité de

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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)

Émis le / / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom

Carcagno

Prénom

Nathias

→ 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 / / à

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

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

www.guso.fr

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

N° DUS: 5 1449218190 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 noire

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 8 0 0 5 1 3 0 5 5 4 8 5 2 6

Date de
naissance

1 3 0 5 1 9 8 0

N° INTERNE Guso

5 1 1 2 8 3 5 2 4 0

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance ROQUES

Prénom DAMIEN

Téléphone 0 6 5 8 2 2 2 1 7 8

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

1 Bât.

Voie

Complément
Adresse

RUE DE L'OUVEZE

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 84000 Commune AVIGNON

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

FRANCAISE

Sexe

(F) X (M)

→ Lieu de naissance

0 1 3

Commune

MARSEILLE

Pays
de Naissance

FRANCE

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

ARTISTE

Cadre

Objet du contrat de travail

Concert Paul

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 13 07 2017 au 20 17

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

3 - Date et heure d'embauche

11 07 2017

à 12 h 00

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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

▷ A Salaire brut

130 62

▷ 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 %

NON X

▷ F Application du forfait Urssaf OUI NON X

▷ G Cotisations et contributions à verser

102 30

▷ H Salaire horaire brut

▷ I Salaire net

100 00

▷ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Prénom

Agissant en qualité de Le Maire,

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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 13/07/17 à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom ROQUES

Prénom Damien

→ 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 13/07/17 à

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.



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 1449584366 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) 292123463221785 Date de naissance 18121992

N° INTERNE Guso 5308184247 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance DENEY Prénom MARIE

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse N° 23 Bât. Voie Complément Adresse ROUTE DE SAINTGENIE

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34490 Commune PAICHES

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe (F) (M)

Lieu de naissance

→ Département Commune

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPE

ARTISTE

Cadre

Objet du contrat de travail Concert 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 01

du 13 07 2017 au 14 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 13 07 2017 à 11 h 00

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)

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

D A Salaire brut 13067

D B Avantages en nature

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

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D D Frais professionnels

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

D F Application du forfait Urssaf OUI NON X

D G Cotisations et contributions à verser 10230

D H Salaire horaire brut

D I Salaire net 10000

D J Date versement salaire 20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

agissant en qualité de Pierre DUDIEZERE

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)

dit le / / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom DENEY Prénom Marie

→ 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 13/07/17 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.



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

POUR ADHERER, 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 1449033991 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 noire

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
Social (NIR) 2 9 4 0 3 3 4 1 7 2 4 5 6 6 0 Date de
naissance 1 9 0 3 1 9 9 4

N° INTERNE Guso

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance CARABASSE

Prénom

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

11 Bât.

Voie

Complément
Adresse

RUE DE LA FARAWDOLE

Téléphone

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34740 Commune LATTES

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe (F) (M.)

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

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 01

du 13 07 2017 au 13 07 2017

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets 01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche

13 07 2017

à 17 h 00

Remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

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

Précision précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

A Salaire brut

13064

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 %

NON X

F Application du forfait Urssaf OUI NON X

G Cotisations et contributions à verser

10230

H Salaire horaire brut

I Salaire net

10000

J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de

Pierre DUDIEUZERE

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 13/07/17 à Vendargues

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom CARABASSE Prénom Lisa

→ 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 13/07/17 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.



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

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

www.guso.fr

N° DUS: 5 1449399864 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR) 2940234172479 71 Date de naissance 21 02 1994

N° INTERNE Guso 0277050285 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance MATHIEU

Prénom CELIA

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse N° 479 Bât. Voie Ancien Chemin DE

MONTPELLIER

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34160 Commune SAINT GENIES DES MOURGUES

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe (F) (M)

Lieu de naissance

→ Département Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ DANSEUSE

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 01

du 13 07 2017 au 13 07 2017

I - Artiste X Nombre d'heures effectuées et/ou Nombre de cachets 01

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche 13 07 2017 à 17h00

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)

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

A Salaire brut 13067

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 % NON X

F Application du forfait Urssaf OUI X NON X

G Cotisations et contributions à verser 10230

H Salaire horaire brut

I Salaire net 10000

J Date versement salaire 20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire

Prénom

Agissant en qualité de Pierre BUDIEUZER

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 13 07 2017 à Vendargues

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom Mathieu

Prénom Celia

→ 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 13 07 2017 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

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

www.guso.fr

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES

N° DUS: 5 1449583861 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 noire

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 NON X

2 SALARIE

N° Sécurité
Sociale (NIR)

2960439172405 29

Date de
naissance

12 04 1986

N° INTERNE Guso

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance BOUTONNET

Prénom NAUD

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

68 Bât.

Voie

AVE

Complément
Adresse

LES BRUYERES

Téléphone

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34400

Commune STCHRISTOL

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Sexe

(F)

(M.)

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

DANSEUSE

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017 01

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets 01

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche

13 07 2017 à 17 h 00

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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut

130 67

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 %

NON X

F Application du forfait Urssaf

OUI

NON X

G Cotisations et contributions à verser

102 30

H Salaire horaire brut

I Salaire net

100 00

J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

agissant en qualité de Pierre DUDIEUZERE

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)

il le / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom Boutonnet Prénom Naud

→ 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 13 07 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 1449712890 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 noire

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 SALARIÉ

N° Sécurité
Sociale (NIR)

1820434172174 26

Date de
naissance

12041582

N° INTERNE Guso

0111769258

Régime spécifique
Alsace/Moselle applicable

OUI

Retraité

Fonctionnaire

Nom de naissance CHABERT

Prénom STEPHANE

Nom d'usage
(Nom d'épouse, etc.)

Adresse
N°

11 Bât.

Voie

CH

Complément
Adresse

DE CONTES

Téléphone

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34230

Commune

ALIGNAN DU VENT

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance

Commune

Sexe

(F)

(M.)

→ Département

Pays
de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ

MUSICIEN

Cadre

Objet du contrat de travail

Concert 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 13 07 2017 au 13 07 2017

1 - Artiste

Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets

1

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche

13 07 2017

à 11 h 00

À 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)

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

▷ A Salaire brut

57204

▷ 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 %

NON X

▷ F Application du forfait Urssaf OUI X NON

▷ G Cotisations et contributions à verser

30511

▷ H Salaire horaire brut

▷ I Salaire net

50020

▷ J Date versement salaire

20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de

Barre DUDIEUZERE

précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

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

certifie que les renseignements indiqués
sont exacts et conformes

Fait le / / à

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

6 SALARIÉ

Je soussigné(e),

Nom Chabert Prénom Stéphane

→ 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 13 07 11 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 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

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

EPA COMMUNE DE VENDARGUES MAIRIE

**HOTEL DE VILLE
34740 VENDARGUES**

N° DUS: 5 1449034092 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 noire

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) 2830334172138 44 Date de naissance 02 03 1983

N° INTERNE Guso 0117868265 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance VIALA Prénom HARTORIE

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.) CHABEAT Téléphone

Adresse N° 11 Bât. Voie CH Complément Adresse DE FONTES

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34230 Commune ALLENAN DU VENT

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Lieu de naissance Sexe (F) (M.)

→ Département Commune Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ CHANTEUSE Cadre

Objet du contrat de travail Apprentif Concert + Concert Bal

Adresse du lieu de spectacle Vendargues

Número Objet

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

du 13 07 2017 au 13 07 2017

I - Artiste 2 Nombre d'heures effectuées 2

II - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 13 07 2017 à 12 h 00

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

☒ A Salaire brut 633 27

☒ 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 % NON X

☒ F Application du forfait Urssaf OUI X NON

☒ G Cotisations et contributions à verser 443 67

☒ H Salaire horaire brut

☒ I Salaire net 600 00

☒ J Date versement salaire 20

remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

ne 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 Le Maire Prénom Pierre

Signature en qualité de Maire DUDIEUZE

Précise le motif de cessation du contrat de travail

→ Fin de contrat de travail à durée déterminée

→ 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)

6 SALARIE Je soussigné(e),

Nom Chabre Prénom Hartorie

→ 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 13 07 2017 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.