



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

1955

CETTE DÉCLARATION SPÉCIFIQUE CONCERNE

EPA COMMUNE DE VENDARGUES
MAIRIE

Courrier arrivé le
2 - AOÛT 2017

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 1449584669 N° Employeur : 0087433170

V3

1 EMPLOYEUR

NIR ou N° SIRET 21340327200015

Code APE/NAF 8 4 1 1 Z

MAIRIE DE VENDARGUES

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) 182043412174 26 Date de naissance 12 04 1982

N° INTERNE Guso 0117769258 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance CHABERT Prénom STEPHANE

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse N° 14 Bât. Voie CH Complément Adresse DE FONTES

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34230 Commune ALIGNAN DU VENT

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

Lieu de naissance → Département Commune Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

EMPLOI OCCUPÉ MUSICIEN

Cadre

Objet du contrat de travail Concert Band

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 21 07 2017 au 21 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 21 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) *2757,32 €*

1 ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut 51063

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 26486

H Salaire horaire brut

I Salaire net 45000

J Date versement salaire 20

1 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 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 / / à

1 SALARIE

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 21/07/17 à Vendargues



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 1449218594 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) 194077817225758 Date de naissance 21 07 1994

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

Nom de naissance BASSO Prénom FAB IEN

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 OCCUPE 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 1

du 21 07 2017 au 21 07 2017

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

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 21 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)

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 129 49

H Salaire horaire brut

I Salaire net 130 00

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

Fait le / / à

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

6 SALARIE Je soussigné(e),

Nom BASSO Prénom FAB IEN

→ 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 21 07 17 à Vendargues



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 1449034294** 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) **2 9 2 1 2 3 4 0 3 2 2 1 7 8 5** Date de naissance **1 8 1 2 1 9 9 2**

N° INTERNE GUSO **5 3 0 8 1 8 4 2 4 7** Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité _____ Fonctionnaire _____

Nom de naissance **DE MEY** Prénom **MARIE**

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.) _____ Téléphone **0 6 5 8 6 8 8 7 2 6**

Adresse N° **2 3** Bât. _____ Voie **ROUTE DE SAINT** Complément Adresse _____ Domicile fiscal hors de France OUI _____

GENIES Code Postal **3 4 4 9 0** Commune **PAILHES**

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

lieu de naissance _____ Département _____ Pays de Naissance _____

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ **ARTISTE** Cadre _____

Objet du contrat de travail **Concert Bal Ven**

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 **1**

du **21 0 7 2017** au **21 0 7 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 **21 0 7 2017** à **12 h 00**

4 ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (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 NON **X**

G Cotisations et contributions à verser **10230**

H Salaire horaire brut _____

I Salaire net **10900**

J Date versement salaire **20**

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) _____

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)

it le **1 / 1** à _____

6 SALARIE Je soussigné(e),

Nom **Demey** 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 **1 / 1** à _____



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 1449034193 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) 13 4 08 35 21 9 2 0 8 1 7 Date de naissance 22 08 1994

N° INTERNE Guso

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance CARCAGNO

Prénom MARTINIAS

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse N° 71 Bât. Voie AV Complément Adresse DU MARCHEVAL FOCH

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 95460 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

1 EMPLOI OCCUPÉ

ARTISTE

Cadre

Objet du contrat de travail Concert Band
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 21 07 2017 au 11 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 21 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)

1 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut 13 062

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 10 230

H Salaire horaire brut

I Salaire net 10 000

J Date versement salaire 1 20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom

Agissant en qualité de Maire 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

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

fait le / / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom Carcagno Prénom Martinias

→ 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



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 1449712991 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
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) 1370634172716 42 Date de naissance 29 06 1997

N° INTERNE Guso
Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire
Nom de naissance MARY Prénom ROBIN
Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)
Adresse N° 282 Bât. Voie AV Complément Adresse DES DROITS DE L'HOMME Téléphone
Code Postal 34400 Commune SAUVARAVES Domicile fiscal hors de France OUI
Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité Sexe (F) (M)
Lieu de naissance Département Commune Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

1 EMPLOI OCCUPÉ MUSICIEN
Cadre
Objet du contrat de travail Concert Bol
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 21 07 2017 au 21 07 2017
1 - Artiste x Nombre d'heures effectuées et/ou Nombre de cachets 1
2 - Technicien / Ouvrier
Date et heure d'embauche 21 07 2017 à 11 h 00

1 ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)
A Salaire brut 13062
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 21 07 2017

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 Je soussigné(e),
Nom Le Maire, Prénom Pierre
Agissant en qualité de 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 21 07 2017 à Vendargues

1 SALARIE Je soussigné(e),
Nom Mary, Prénom Robin
→ 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 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 1449218796 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) 4 850 8394 42206 08 Date de naissance 12 08 1985

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

Nom de naissance CASAS Prénom MAN CHRISTOPHE

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

Adresse N° 59 Bât. Voie RUE Complément Adresse DES CARRIERES

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34430 Commune VAZERGUES

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

Lieu de naissance _____ Département _____ Pays de Naissance _____

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

1 EMPLOI OCCUPÉ CHAUFFEUR

Cadre

Objet du contrat de travail Rd

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 21 07 2017 au 21 07 2017 *01*

I - Artiste *a* Nombre d'heures effectuées _____ et/ou Nombre de cachets *01*

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées _____

Date et heure d'embauche 21 07 2017 à 17 h 00

1 ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut 16106

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 *a*

F Application du forfait Urssaf OUI *a* NON

G Cotisations et contributions à verser 12945

H Salaire horaire brut

I Salaire net 13000

J Date versement salaire 21 07 2017

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.

1 EMPLOYEUR Le Maire, Je soussigné(e),

Nom Pierre DUDIEUZERE 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 21 07 2017 à _____

1 SALARIE Je soussigné(e),

Nom CASAS Prénom Man Christophe

→ 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)



DECLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIEE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL

Gueichet 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 1449218695 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) 1811230007077 23 Date de naissance 20121981

N° INTERNE Guso 0202776254 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance BAUDUFFE Prénom DANIEL

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Adresse N° 751 Bât. BI Voie Complément Adresse CHATEAU D'O Téléphone 0631214160

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34090 Commune MONTPELLIER

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

→ Département Commune Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPE 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 1

du 21 07 2017 au 21 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 21 07 2017 à 17 h 00

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (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 12949

H Salaire horaire brut

I Salaire net 130900

J Date versement salaire 20

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)

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 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)

le / / à

6 SALARIE Je soussigné(e),

Nom Bauduffe Prénom Daniel

→ 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



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 1449713193 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) 2960439172405 29 Date de naissance 12 09 1996

N° INTERNE Guso

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance BOUOTONNET

Prénom HAUD

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse N° 68 Bât. Voie AVE Complément Adresse LESBROYERES

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 34400 Commune STCHRISTOL

si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité FRANÇAISE

Sexe (F) (M)

→ Département 34 Commune MONTPELLIER Pays de Naissance FRANCE

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

1 EMPLOI OCCUPE DANSEUSE

Cadre

Objet du contrat de travail BAL
Adresse du lieu de spectacle VENDARGUES

Numéro Objet

échéance d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés 01
du 21 09 2017 au 21 09 2017

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

II - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche 21 09 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

→ 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 10730

H Salaire horaire brut

I Salaire net 10020

J Date versement salaire 20

5 EMPLOYEUR

Le Maire, Je soussigné(e),

Nom Pierre DUDIEUZERE Prénom

fonctionnaire en qualité de

préciser 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

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

sont exacts et conformes

le / / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom BOUOTONNET Prénom HAUD

→ 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 21/09/2017 à Vendargues



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 1449399258 N° Employeur : 0087433170

V3

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: _____

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

Titulaire licence de spectacle → OUI NON

utiliser un stylo à bille à encre noire

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR): 2940336172456

Date de naissance: 19 09 1994

N° INTERNE Guso: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable: OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance: CARA BASSE Prénom: LISA

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.): _____

Adresse N°: 11 Bât. Voie: RUE DE LA FARANDOLE Complément Adresse: _____

Domicile fiscal hors de France: OUI

Code Postal: 34970 Commune: LATTES

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

Lieu de naissance: _____ Pays de Naissance: _____

→ Département: _____ Commune: _____

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ DANSEUSE

Cadre

Objet du contrat de travail: BAC

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 21 07 2017 au 21 07 2017

1 - Artiste Nombre d'heures effectuées: _____ Nombre de cachets: 01

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

Date et heure d'embauche: 21 07 2017 à 17 h 00

4 ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut: 13067

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: 10230

H Salaire horaire brut: _____

I Salaire net: 10000

J Date versement salaire: 20

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): _____

5 EMPLOYEUR

Nom: Le Maire, Prénom: Pierre

Fonction: Maire

Signature de l'employeur ou de son représentant (obligatoire): [Signature]

Je soussigné(e), certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

Fait le 21/07/17 à Vendargues

6 SALARIE

Nom: CARA BASSE Prénom: LISA

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): [Signature]

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.



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 1449218800 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) 294023417249 21 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° 173 Bât. Voie Complément Adresse 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

1 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 1

du 21 07 2017 au 21 02 2017

1 - Artiste Nombre d'heures effectuées ou Nombre de cachets 01

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 21 07 2017 à 17h00

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

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

Mention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

1 ELÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut 13067

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 10730

H Salaire horaire brut

I Salaire net 10000

J Date versement salaire 20

1 EMPLOYEUR

Nom Le Maire Je soussigné(e), Prénom

Agissant en qualité de Mairie 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

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

Fait le / / à

2 SALARIE

Nom Mathieu Je soussigné(e), Prénom Célia

→ 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" Lu et approuvé

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 21/07/17 à Vendargues



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 1449218291** 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) **2940634172600** GI 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.)

Adresse N° **6** Bât. Voie Complément Adresse **RUE DES ECOLES** Téléphone

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal **34670** Commune **SAINT BRES**

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 **21 07 2017** au **21 07 2017**

1 - Artiste Nombre d'heures effectuées et/ou Nombre de cachets **01**

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

te et heure d'embauche **21 07 2017** à **17h00**

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

D A Salaire brut **16706**

D B Avantages en nature

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

→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)

D D Frais professionnels

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

D F Application du forfait Urssaf OUI NON

D G Cotisations et contributions à verser **12349**

D H Salaire horaire brut

D I Salaire net **13000**

D J Date versement salaire **20**

Remplir si nécessaire Période d'essai (en jours)

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

Attention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

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)

Le **21/07/17** à **Vendargues**

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

"Lu et approuvé"

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le **21/07/17** à **Vendargues**



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 1449584467 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) 1751169256040 60 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 CHE Complément Adresse DES PLANTIERS 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

1 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 01

du 21 07 2017 au 21 07 2017

1 - Artiste Nombre d'heures effectuées 01

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche 21 07 2017 à 17 h 00

4 ELÉMENTS 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 123 43

H Salaire horaire brut

I Salaire net 130 20

J Date versement salaire 20

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.

Attention précise des jours travaillés (répétitions et représentations)

1 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

→ 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)

it le à

1 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

"Lu et approuvé"

Lu et approuvé

Fait le 21 07 2017 à Vendargues

Signature du salarié (obligatoire)

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 1449399763 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) 1711234172027 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

Sexe (F) (M)

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

EMPLOI OCCUPÉ MUSICIEN

Cadre

Objet du contrat de travail

Bal Vendargues

Adresse du lieu de spectacle

Numéro Objet

1 ELÉMENTS 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 21 07 2017

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés 01

du 24 07 2017 au 21 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 24 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)

F EMPLOYEUR

Nom Le Maire, Prénom Pierre

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 21/07/17 à Vendargues

G SALARIE

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 21/07/17 à Vendargues P. Grimois

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 1449033890** 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 **0042621291** Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance **BONNIN**

Prénom **PHILIPPE**

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse N°

6 Bât.

Voie

Complément Adresse

Place du Griffle

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal **30350** Commune **AIGREMONT**

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe (F) (M)

Lieu de naissance

→ Département

Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

1 EMPLOI OCCUPE **Musicien**

Cadre

Objet du contrat de travail

Bal village

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 **21 07 2017** au **21 07 2017**

1 - Artiste **X** Nombre d'heures effectuées

et/ou Nombre de cachets **01**

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

te et heure d'embauche **21 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)

1 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

D A Salaire brut **161 06**

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

D G Cotisations et contributions à verser **128 43**

D H Salaire horaire brut

D I Salaire net **130 00**

D J Date versement salaire **20**

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom **Le Maire** Prénom

Agissant en qualité de **Pierre DUDIEUZER**

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 **Bonnin** 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

"Lu et approuvé"

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le **21/07/17** à **Vendargues**



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 1449218493 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) 17102160170776 Date de naissance 03 02 1971

N° INTERNE Guso 0020913283 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance MOLLIN Prénom STEPHANE

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.) MOLLIN

Adresse N° 06 Bât. Voie Bd Complément Adresse LOUIS MEAENDOL

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 13121 Commune AUMONS

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 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 21 07 2017 au 21 07 2017

1 - Artiste X Nombre d'heures effectuées ~~2~~ et/ou Nombre de cachets 01

2 - Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

date et heure d'embauche 21 07 2017 à 12 h 00

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut 16 106

B Avantages en nature

C Si particulier employeur, indemnitée 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 63

H Salaire horaire brut

I Salaire net 130 00

J Date versement salaire 20

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 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 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 21 07 2017 à Vendargues

6 SALARIE Je soussigné(e),

Nom MOLLIN Prénom STEPHANE

→ 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 2017 à Vendargues



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 1449712688 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) 1871007010028 83 Date de naissance 15 10 1987

N° INTERNE Guso 5234976226 Régime spécifique Alsace/Moselle applicable OUI Retraité Fonctionnaire

Nom de naissance KHOUN

Prénom LERAVIN

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone

Adresse N° 15 Bât. Voie Complément Adresse CHEMIN DES GRAILLES

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 07100 Commune ANNONAY

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité

Sexe (F) (M)

Lieu de naissance

→ Département Commune

Pays de Naissance

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

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 21 07 2017 au 21 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 21 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)

1 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

A Salaire brut 161 26

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 20

J Date versement salaire 20

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom Le Maire, Prénom Pierre

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 / / à

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom KHOUN 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 21/07/17 à Vendargues