

TOUTES VOS DÉMARCHES SUR :

www.guso.fr

COMMUNE D AUSSAC

N° DUS : 5 6343500007 N° Employeur : 5416451102 V5 16560 AUSSAC VADALLE

1 EMPLOYEUR

NIR ou N° SIRET 21160024200013

Code APE/NAF 8 4 1 1 Z

WEB

Téléphone 0 5 4 5 2 0 6 1 6 0

Courriel mairie@aussac-vadalle.fr

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

7

Conventions collectives *

Application de la CCN Spectacle vivant privé OU CCN Entreprises artistiques et culturelles

*Art L 7121-7-1 du code du travail

Licence de spectacle

OUI →

N°

OU

Déclare ne pas dépasser la limite de 6 représentations par an

OUI ✓

NON

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR)

1 6 9 0 3 3 3 1 1 9 0 1 7 9 3

Date de naissance

0 7 0 3 1 9 6 9

N° INTERNE Guso

0 0 3 6 6 2 7 2 0 0

Régime spécifique Alsace/Moselle applicable

OUI

Fonctionnaire OUI

Nom de naissance P E B A Y L E

Prénom X A V I E R

Nom d'usage (Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 0 6 1 2 3 3 4 0 6 5

Adresse N°

8 3 Bat.

Voie

Complément Adresse

A V E N U E D E L E U R O P E

Domicile fiscal hors de France

OUI

Code Postal 3 3 5 6 0

Commune S T E E U L A L I E

Si N° de Sécurité Sociale absent →

Nationalité F R A N C A I S E

Sexe

(F.) ✓ (M.)

Lieu de naissance

→ Département 3 3

Commune C E N O N

Pays de naissance

FRANCE

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPÉ ARTISTE MUSICIEN

Cadre

Objet du contrat de travail animation

Adresse du lieu du spectacle AUSSAC-VADALLE

Période d'emploi (dates de début et de fin du contrat de travail) et nombre de jours travaillés 0 0 1

du 1 0 0 3 2 0 2 4

au 1 0 0 3 2 0 2 4

1 - Artiste

✓ Pour les représentations →

Nombre de cachets

0 0 1

et / ou Nombre d'heures

Pour les répétitions →

Nombre de cachets

ou Nombre d'heures

2 - Technicien / Ouvrier

Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 1 0 0 3 2 0 2 4

à 1 2 h 0 0

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

4 ÉLÉMENTS DE RÉMUNÉRATION (voir notice)

<input checked="" type="checkbox"/> A Salaire brut	2 1 7 2 4
<input checked="" type="checkbox"/> B Avantage en nature	0 0 0
<input checked="" type="checkbox"/> C Indemnité compensatrice de congés payés (si particuliers employeurs, associations et entreprises de droit privé)	OUI NON ✓
→ Si oui, montant : 10 % de (A+B)	0 0 0
<input checked="" type="checkbox"/> D Frais professionnels	0 0 0
<input checked="" type="checkbox"/> E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié	20 % 25 % NON ✓
<input checked="" type="checkbox"/> F Frais professionnels spécifiques cumulables avec la déduction pour frais professionnels	0 0 0
<input checked="" type="checkbox"/> G Cotisations et contributions	1 7 1 7 6
<input checked="" type="checkbox"/> H Montant du prélèvement à la source	2 0 4 2
<input checked="" type="checkbox"/> I Montant total à verser au Guso (G + H)	1 9 2 1 8
<input checked="" type="checkbox"/> J Salaire net à verser au salarié	1 4 7 8 1

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom LIOT Prénom Marie

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

✓

du salarié

□

d'un commun accord

✓

certifie que les renseignements indiqués sont exacts et conformes

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

Fait le 10 03 24 à Vadalle

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom P E B A Y L E Prénom X A V I E R

→ accepte le présent contrat de travail

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

→ reconnaît avoir reçu le montant du salaire net à la fin du contrat de travail

"Lu et approuvé"

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 10 03 24