

TOUTES VOS DÉMARCHES SUR :

[www.guso.fr](http://www.guso.fr)

COMMUNE D AUSSAC

N° DUS : 5 6343502633

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](mailto: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)

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

Date de  
naissance

2 5 0 3 1 9 8 1

N° INTERNE Guso

0 1 6 9 2 6 3 2 7 9

Régime spécifique  
Alsace/Moselle applicable

OUI

Fonctionnaire OUI

Nom de naissance B R E T T E S

Prénom C E L I N E E L I A N E

Nom d'usage  
(Nom d'épouse, etc.)

Téléphone 0 6 7 5 7 8 1 8 7 7

Adresse N°

7 Ba.

Voie

Complément  
Adresse

A V E N U E B E L A I R

Domicile fiscal hors de France OUI

Code Postal 3 3 4 4 0

Commune A M B A R E S E T L A G R A V E

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité F R A N C A I S E

Sexe ✓ (F.) (M.)

Lieu de naissance

→ Département 4 5

Commune MONTARGIS

Pays  
de naissance FRANCE

**CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE**

**3 EMPLOI OCCUPÉ ARTISTE CHOREGRAPHIQUE**

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)**

▶ A Salaire brut	2 1 7 2 4
▶ B Avantage en nature	0 0 0
▶ 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
▶ D Frais professionnels	0 0 0
▶ E Déduction pour frais professionnels avec accord du salarié	→ 20 % 25 % NON ✓
▶ F Frais professionnels spécifiques cumulables avec la déduction pour frais professionnels	0 0 0
▶ G Cotisations et contributions	1 7 1 7 6
▶ H Montant du prélèvement à la source	1 2 2
▶ I Montant total à verser au Guso (G + H)	1 7 2 9 8
▶ J Salaire net à verser au salarié	1 6 7 0 1

**5 EMPLOYEUR**

Je soussigné(e),

Nom L. Vadalle Prénom Jeran

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

Fait le 10/03/2024 à Vadalle

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

**6 SALARIE**

Je soussigné(e),

Nom BRETTE Prénom Cécile

→ 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 10/03/2024 Vadalle