

**ETABLISSEMENT :**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**DES PERSONNES RECRUTEES DANS LE CADRE DU SPECTACLE VIVANT**

**A retourner complété à :**

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

Prénoms :

PSEUDONYME :

Date et lieu de naissance :

ADRESSE :

TELEPHONE :

|  |  |
| --- | --- |
| Emploi (musicien, chorégraphe, éclairagiste…) |  |
| N° sécurité sociale *(ce N°est obligatoire)* |  |
| N° GUSO *(ce N°est obligatoire)* |  |
| N° congés spectacle |  |
| Domiciliation fiscale | France  Etranger |
| Retraité | Oui  Non |
| Fonctionnaire | Oui  Non |
| Déduction pour frais professionnels  *Il appartient au salarié d’indiquer clairement à l’EPTEE l’application ou non du taux de déduction lié à l’emploi occupé* | Oui  Non |

Signature de la personne :

**Documents à fournir en copie** :

Pièce identité recto verso

RIB ou RIP

Attestation Sécurité Sociale ou carte vitale

Attestation aptitude CMB   *pour les techniciens : à fournir tous les 2 ans*