



DECLARATION UNIQUE ET SIMPLIFIEE DES COTISATIONS SOCIALES ET CONTRAT DE TRAVAIL

TOUTES VOS DEMARCHES SUR :

www.guso.fr

N° DUS : 5 6341508271

N° Employeur : 5567558106

1 EMPLOYEUR

NIR 95314424300011

Téléphone 0 6 1 8 3 4 0 7 1 1

Courriel legalopinlimogne@gmail.com

Conventions collectives

Application de la CCN Spectacle vivant privé

OU CCN Entreprises artistiques et culturelles

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

VARAIRE
le Meja

V5 46260 VARAIRE

Code APE/NAF 5 6 1 0 A

WEB

2 SALARIE

N° Sécurité Sociale (NIR)

2 7 0 1 2 1 2 3 0 0 0 6 3 7 9

Date de naissance 3 1 1 2 1 9 7 0

N° INTERNE Guso

0 0 8 2 4 8 7 2 8 1

Représentation

OU

Fonctionnaire

OU

Nom de naissance MARTY

Prénom CHRISTINE

Nom d'usage

0 9 5 0 4 6 3 2 0 7

Adresse N°

Bd

Voie

Complément

MARSA

D 5 5

Commune

OU

Code Postal 4 6 2 6 0

Commune BEAUREGARD

Si N° de Sécurité Sociale absent → Nationalité FRANCAISE

Sexe (F) (M)

Lieu de naissance

→ Département 1 2

Commune VILLEFRANCHE DE ROUERGUE

Pays de naissance FRANCE

CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE DETERMINEE

3 EMPLOI OCCUPE CHANTEUR

Cadre

Objet du contrat de travail concert

Adresse du lieu du spectacle limogne en quercy

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

du 1 6 0 2 2 0 2 4 au 1 6 0 2 2 0 2 4

1-Artiste Pour les représentations → Nombre de cachets 0 0 1 et/ou Nombre d'heures

→ Nombre de cachets ou Nombre d'heures

2-Technicien / Ouvrier Nombre d'heures effectuées

Date et heure d'embauche 1 6 0 2 2 0 2 4 à 1 8 h 0 0

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

4 ELEMENTS DE REMUNERATION (voir notice)

A Salaire brut 1 3 2 4 8

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 % 20 % NON

F Frais professionnels spécifiques cumulables avec la déduction pour frais professionnels 0 0 0

G Cotisations et contributions 9 7 4 1

H Montant du prélèvement à la source 0 0 0

→ Montant total à verser au Guso (G + H) 9 7 4 1

J Salaire net à verser au salarié 1 0 2 5 9

5 EMPLOYEUR

Je soussigné(e),

Nom COURPET

Prénom Fabio

agissant en qualité de Gérant

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 16/02/24 à LIMOGNE

Signature de l'employeur (obligatoire)

6 SALARIE

Je soussigné(e),

Nom MARTY

Prénom Christine

→ 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

Signature du salarié (obligatoire)

Fait le 16/02/24 à Limogne

Ce volet permet de satisfaire aux obligations relatives à la forme, au contenu et à la transmission du contrat de travail à durée déterminée prévues aux articles L. 1242-12 et L. 1242-13 du code du travail. Il vaut certificat d'emploi prévu aux articles D. 7121-32 et suivants du code du travail (Congés spectacles) et attestation prévue aux articles R. 1234-4 et suivants du même code. Une copie de ce volet doit être conservée par le salarié et l'employeur. Toute fausse déclaration est passible d'une amende pouvant aller jusqu'à 30 000 euros (Art. L. 5429-1 du code du travail).