



**DOSSIER RENSEIGNEMENTS NOUVELLE STRUCTURE**

**RENSEIGNEMENTS GENERALES**

N°SIRET	
Code NAF (APE)	
Convention collective	
Activité principale de la Cie	
Adresse du siège	
Adresse de correspondance (si différente)	
Interlocuteur / Email	
Téléphone / Fax	
Représentant légal / Fonction	

**LES NUMEROS D’AFFILIATIONS**

AFDAS	
AUDIENS	
CMB (Médecine du travail)	
CONGES SPECTACLE	
CRCS Annecy (GARP)	
FCAP	
FNAS	
URSSAF	

\*Spécifier la caisse de retraite et les taux de cotisations pour les salariés ne cotisant pas à Audiens ou étant en contrat aidé : .....Tx :

**AUTRES RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES POUR L’EDITION DES PAIES**

Codes Accident du Travail (CODE AT) pour intermittent et permanent + N°de section Fourni par la Caisse Régional d’Assurance Maladie (CRAM) sur la notification de cotisations délivrée en début d’année ou d’activité.	<input type="checkbox"/> Intermittents :  <input type="checkbox"/> Salariés permanents :
N° de licence spectacle	
Date de délivrance	

## DECLARATIONS CONGES SPECTACLE

### Une demande est à effectuer auprès des Congés Spectacle :

- Signaler que la réalisation des feuilles de paie s'effectue par un prestataire en précisant que le logiciel utilisé est sPAIEctacle.
- Demande du **N°identifiant** pour l'export informatique des fichiers\*.
- Demande du numéro du prochain bordereau\*.

\*Modèles fournis en annexes à envoyer par courrier ou à faxer au **01 48 00 02 94**.

Le contrat ne vous sera envoyé qu'après réception de ce dossier dûment complété, notre prestation débutant qu'à réception du contrat signé.

Pour toutes informations relatives à cela, vous pouvez nous contacter par courriel à **[culture.paie@wanadoo.fr](mailto:culture.paie@wanadoo.fr)** ou par téléphone le mardi matin et le jeudi matin de 9h à 12h au **03 81 41 01 91** en demandant Yasser.

LES CONGES SPECTACLES  
7 rue du Helder  
75440 PARIS Cedex 09

---

**Objet : Demande du numéro d'identifiant pour l'export informatique des certificats  
d'emploi**

Logiciel utilisé : GHS -sPAIEctacle

Raison Sociale : .....

N° Affiliation : .....

Siret : .....

---

Coupon-réponse retourné par la Caisse des Congés Spectacles

Numéro d'identifiant :

*(à remplir par la Caisse des Congés Spectacles)*

Raison sociale :

Adresse de retour :

CULTURE ACTION

Adresse : 6 avenue du Parc

25000 Besançon

LES CONGES SPECTACLES  
7 rue du Helder  
75440 PARIS Cedex 09

---

**Objet : Demande du premier numéro de certificat d'emploi pour édition sur papier vierge.**

Logiciel utilisé : GHS -sPAIEctacle

Raison Sociale : .....

N° Affiliation : .....

Siret : .....

---

Coupon-réponse retourné par la Caisse des Congés Spectacles

Numéro de premier certificat à renseigner dans sPAIEctacle : -----

*(à remplir par la Caisse des Congés Spectacles)*

Raison sociale :

Adresse de retour :

CULTURE ACTION

Adresse : 6 avenue du Parc

25000 Besançon

## **FNAS (CE)**

Qui doit adhérer ?

**Conditions :**

- Vous êtes une entreprise artistique ou culturelle, de droit privé ou public, quel que soit son statut
- **ET** si son activité principale est la création, la production, ou la diffusion de spectacles vivants
- **ET** si elle est subventionnée directement par les collectivités territoriales ou l'Etat

**Obligations :**

- appliquer la Convention Collective Nationale des Entreprises Artistiques et Culturelles,
- et par conséquent, cotiser au Fonds National d'Activités Sociales des Entreprises Artistiques et Culturelles

## **AFDAS (formation)**

### **Obligation d'adhésion**

Le financement de la formation professionnelle continue est une obligation, pour toutes les entreprises dès l'embauche du premier salarié. Ces obligations sont variables selon sa taille et le secteur d'activité de l'entreprise

**Spectacle vivant**-exception :

**Certaines catégories de salariés ne sont pas à prendre en compte dans l'effectif :**

- les salariés mis à disposition par une entreprise de travail temporaire, un groupement d'employeurs ou une association intermédiaire,
- les salariés engagés dans le cadre d'un contrat incluant une formation (contrat d'apprentissage, de professionnalisation ou de qualification),
- les salariés engagés dans le cadre d'un contrat d'aide à l'emploi (CES, CEC, CIRMA, CIE, CAE, CA).

***Le dispositif d'exonération lié au franchissement du seuil de 10 salariés est supprimé par les accords de branche signés dans les secteurs d'activité relevant de l'AFDAS***

## **FCAP(syndic)**

Le fonds commun d'aide au paritarisme est alimenté par une contribution des entreprises égale à **0,25% du montant des salaires bruts annuels**.

Le versement de la cotisation par les entreprises est devenu obligatoire par l'arrêté d'extension pris par le ministre du travail en date du 23 juin 1998. Il concerne toutes les entreprises artistiques et culturelles, de droit public comme de droit privé, dont l'activité principale est la création ou la diffusion du spectacle vivant subventionné directement par l'Etat et/ou les collectivités locales.

<b>ORGANISMES</b>	<b>TELEPHONE</b>	<b>ADRESSE 1</b>	<b>CP ET VILLE</b>	<b>Fonction</b>
<b>Urssaf de Besancon</b>	0820 39 52 51	BP 1589	25010 Besançon Cedex	
<b>GARP/C RCS (centre de recouvrement cinéma spectacles)</b>	0826 08 08 99	Centre de recouvrement cinéma spectacle TSA 70113	92891 Nanterre cedex 09	Assedic pour les profession du spectacle (intermittents)
<b>AUDIENS</b>	0811 65 50 50	74, rue Jean Bleuzen	92177 Vanves Cedex	Caisse de retraite pour le spectacle
<b>Congés Spectacle</b>	01 48 24 53 75	7, rue du Helder	75440 Paris cedex 09	Caisse de congés pour le spectacle
<b>AFDAS</b>	04 72 00 23 00	Délégation Centre Est 8, quai Saint Vincent	69001 Lyon	Formation continu du spectacle
<b>FNAS</b>	01 44 24 72 72	185, rue de Choisy	75013 Paris	« CE » du spectacle
<b>CMB</b>	01 42 60 06 77	26, rue Notre Dame des Victoires	75002 Paris	Médecine du travail-gérée par AUDIENS pour les recouvrements
<b>FCAP</b>	01 42 02 44 29	54, rue René Boulanger	75010 Paris	Syndic pour les intermittents du spectacle
<b>ASSEDIC Bourgogne-Franche Comté</b>	0 826 08 08 58	Centre de traitement TSA 60006	45927 Orléans cedex 9	Assedic du régime générale



N° APE :     I\_\_I\_\_I\_\_I (code activité)

LICENCE DE SPECTACLE :     Oui N° : \_\_\_\_\_

Non

AFFILIATION AUX CONGES SPECTACLES :     Oui N° : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Non

TITULAIRE DU LABEL « prestataire de service du spectacle vivant » :     Oui N° :\_\_

\_\_\_\_\_

**Non**