



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ADHÉRENT

ÉCRIVEZ LISIBLEMENT

RAISON SOCIALE : _____

Adresse du siège social :

Suite adresse :

Code Postal :

VILLE :

Tel :

Fax :

N° SIRET : _____ 000 _____

Code NAF (APE) :

Forme juridique :
(Association, Ent. Ind., S.A.R.L., S.A., autre)

Convention collective :
(Animation socioculturelle, SYNDEAC, SNES, etc.)

Signataire : NOM :

Qualité :
(président, trésorier, gérant, directeur, etc.)

Prénom :

e-mail :

NUMÉROS D’AFFILIATION AUX CAISSES DE PROTECTION SOCIALE

CAISSE	N° AFFILIATION
AFDAS (<i>formation continue</i>)
GARP / ASSEDIC CINEMA SPECTACLE
ASSEDIC de votre département (<i>permanents</i>)
AUDIENS (<i>caisse de retraite</i>)
Autre caisse de retraite :
CONGÉS SPECTACLES
URSSAF
FCAP (<i>si spectacle vivant + subvention</i>)
FNAS (<i>si spectacle vivant + subvention</i>)
N° LICENCE Entrepreneur de Spectacles (<i>si vous n’avez pas de Licence, contactez-nous</i>)

INFORMATIONS DIVERSES

<p>- ACTIVITÉ : <i>spectacle vivant, production audiovisuelle, production phonographique, etc.</i></p> <p>.....</p> <p>- Votre structure est-elle subventionnée ?</p> <p>- Assujettissement aux impôts commerciaux ? ou</p> <p>- Taxe sur les salaires ?</p> <p>- Abattement des associations ?</p> <p>- Code et Taux d'Accident du travail pour les non-artistes → <i>veuillez contactez votre Caisse Régionale d'Assurance Maladie (CRAM)</i></p> <p>.....</p> <p>- REGIME DE RETRAITE :</p> <p>- Règlement des cotisations Audiens par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • déclarations simplifiées (<i>gestion simplifiée</i>) ou • décomptes trimestriels des cotisations → <i>auquel cas adressez-nous le document Audiens intitulé : « Vos Taux de Cotisation (année) »</i> <p>- Prévoyance (IPICAS) ?</p> <p>- Nombre de salariés permanents (au 31/12/n-1) :</p> <p>- Nombre de salariés permanents à cette date :</p> <p>- ADRESSE DE CORRESPONDANCE : <i>(si différente du siège social)</i></p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p style="text-align: center;">oui / non</p> <p style="text-align: center;">oui / non</p> <p style="text-align: center;">oui / non</p> <p style="text-align: center;">oui / non</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">AUDIENS ou autre :</p> <p style="text-align: center;">oui / non</p> <p style="text-align: center;">oui / non</p> <p style="text-align: center;">oui / non</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">ADHÉSION 20... asso. / soc. com. <i>(entourez le prix TTC)</i></td> <td style="width: 20%; padding: 5px; text-align: center;">Annuelle 180 € / 299 €</td> <td style="width: 20%; padding: 5px; text-align: center;">Semestrielle 100 € / 180 €</td> <td style="width: 20%; padding: 5px; text-align: center;">Trimestrielle 60 € / 90 €</td> <td style="width: 20%; padding: 5px; text-align: center;">Mensuelle 24 € / 30 €</td> </tr> </table>	ADHÉSION 20... asso. / soc. com. <i>(entourez le prix TTC)</i>	Annuelle 180 € / 299 €	Semestrielle 100 € / 180 €	Trimestrielle 60 € / 90 €	Mensuelle 24 € / 30 €				
ADHÉSION 20... asso. / soc. com. <i>(entourez le prix TTC)</i>	Annuelle 180 € / 299 €	Semestrielle 100 € / 180 €	Trimestrielle 60 € / 90 €	Mensuelle 24 € / 30 €					

Envoyez-nous les photocopies de tous les documents suivants : les statuts, le récépissé de dépôt à la Préfecture, la copie de la parution au J.O., Répertoire Sirene (n° Siret et code NAF), le document Audiens intitulé « Vos taux de cotisation », les notifications de la CRAM (taux d'accident du travail), tous les documents attestant les numéros d'affiliation aux caisses de protection sociale, la lettre d'attribution de la licence d'entrepreneur de spectacles et les numéros d'objet de vos spectacles.

Observations :

.....

.....

Les informations sont certifiées conformes par le signataire responsable : Nom :

Fait à le Signature et cachet :