

N° de compte CNM	Date de réception au CNM

Partie réservée à l'administration du CNM

FORMULAIRE D’AFFILIATION AU CNM 2020

ATTENTION ! Tout dossier incomplet ne sera pas enregistré. Votre affiliation est soumise à la fourniture de toutes les informations ainsi qu'à toutes les pièces justificatives demandées dans ce formulaire.

Pour toute question concernant ce formulaire vous pouvez contacter le service affiliation au 01 56 69 12 71 ou affiliation@cnm.fr

1 - Identité de la structure

Raison sociale			
N°SIRET			
Sigle			
Enseigne			
Date de création		Code APE	
Statut juridique de la structure	<div> <div>1-SA/SAS</div> <div>2-SARL/EURL</div> <div>3-Société en nom collectif</div> <div>4-Entreprise individuelle en nom propre</div> <div>5-Association</div> <div>6-Collectivité territoriale (CT) ou groupement de CT</div> <div>7-SEM</div> <div>8- Sociétés coopératives (SCOP, SCIC)</div> <div>9-Etablissements publics (toute catégorie dont EPCC)</div> <div>10- Autres, préciser :</div> </div>		
Code INSEE*			
Site Internet		Mail général	

* Indiquez ici le code INSEE à 4 chiffres correspondant à la catégorie juridique indiquée sur votre avis de situation du répertoire SIRENE

2 – Adresses

Siège social

Entrée – Bâtiment – Immeuble – Résid. – ZI			
Numéro et libellé de la voie			
Mention spéciale et commune géographique			
BP <input type="checkbox"/> TSA <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/>		Code postal	
Ville		Cedex	
Téléphone		Fax	

Adresse administrative (si autre que le siège social)

Entrée – Bâtiment – Immeuble – Résid. – ZI			
Numéro et libellé de la voie			
Mention spéciale et commune géographique			
BP <input type="checkbox"/> TSA <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/>		Code postal	
Ville		Cedex	
Téléphone		Fax	

3 – Contacts**Représentant(e) légal(e)**

Civilité		Nom		Prénom	
Fonction					
Tél. fixe			Tél. mobile		
Mail					

Référent CNVM (le référent CNM est le contact à qui sont envoyés les codes d'accès à l'espace privé de cnm.fr)

Civilité		Nom		Prénom	
Fonction					
Tél. fixe			Tél. mobile		
Mail					

Communication (pour recevoir des informations sur nos services de promotion)

Civilité		Nom		Prénom	
Fonction					
Tél. fixe			Tél. mobile		
Mail					

Administration (si autre que référent) ou **Autre contact**

Civilité		Nom		Prénom	
Fonction					
Tél. fixe			Tél. mobile		
Mail					

4 – Licence(s) d'entrepreneur de spectacles

Nom et fonction du titulaire

Civilité		Nom		Prénom	
Fonction					

Catégorie	Numéro de licence	Date d'attribution	Date d'échéance

5 – Activités

L'activité de spectacle vivant est-elle au sein de votre structure ?	L'activité principale	L'activité de spectacle vivant est-elle essentiellement dans le champ des variétés et des musiques actuelles ?	
	L'activité secondaire		
	Une activité occasionnelle		
Quelle est la principale activité de spectacles de votre structure ?	Exploitant de lieu sans production et/ou diffusion	Organisateur de festival	Producteur / Diffuseur / Promoteur : Local
	Exploitant de lieu avec production et/ou diffusion	Producteur / Entrepreneur de tournées : National	Compagnie / Collectif d'artistes
Quelles sont la/les autres activités de votre structure ?	Mise à disposition ou location de locaux de répétition	Mise à disposition ou location de locaux d'enregistrements	
	Production-édition d'enregistrements sonores et/ou audiovisuels	Information-ressource, conseil	
	Accompagnement d'artistes professionnels et/ou amateurs	Formation, enseignement (artistiques, techniques, administratifs)	
	Action culturelle et développement local	Expositions (arts plastiques, audiovisuels...)	
	Cinéma	Aucune de ces activités	

6- Relations

En 2018, votre structure était-elle adhérente à un ou plusieurs syndicats d'employeurs ?		Si oui , nom(s) du ou des syndicat(s)	
En 2018, votre structure était-elle membre d'un ou plusieurs réseaux (nationaux) ou fédérations professionnelles ?		Si oui , indiquez le(s) nom(s) du/des réseaux ou fédérations les plus importants pour lesquels vous avez réglé une cotisation en 2017	
En 2018, votre structure fonctionnait-elle en dépendance avec une/plusieurs structures sœurs ?*		Si oui , indiquer son/leur nom et indiquer en quelques mots les liens qui vous unissent à cette/ces structures :	

*(c'est-à-dire que plusieurs structures sont imbriquées pour la bonne marche du projet sans pour autant qu'une structure soit filiale de l'autre ; par exemple : gestion d'un lieu de diffusion en association et débit de boisson en SARL)

En 2018, votre structure prenait-elle appui sur des prestataires extérieurs pour des fonctions indispensables à son fonctionnement lié à son activité de spectacle vivant ?				
Administration, comptabilité :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Communication :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Entretien, nettoyage de locaux :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Maintenance de matériel	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Son/Lumières/Régie/Technique :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Sécurité/Gardiennage/secours :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Restauration/Catering :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Autre type de prestataire	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Si « Autre type de prestataire », préciser :				

7- Lieux de diffusion

Votre structure est-elle propriétaire, exploitante ou le diffuseur permanent d'un/dans un lieu de diffusion ?		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Lieu /Équipement n°1 (S1)	Lieu /Équipement n°2 (S2)	Lieu/Équipement n°3 (S3)
Nom du lieu (équipement)			
Adresse, Code postal et Ville			
Type de lieu			
Esthétique principale du lieu de diffusion			
Dans ce lieu Votre structure est-elle :	<input type="checkbox"/> Exploitante depuis <input type="checkbox"/> Propriétaire depuis <input type="checkbox"/> Diffuseur permanent depuis	<input type="checkbox"/> Exploitante depuis <input type="checkbox"/> Propriétaire depuis <input type="checkbox"/> Diffuseur permanent depuis	<input type="checkbox"/> Exploitante depuis <input type="checkbox"/> Propriétaire depuis <input type="checkbox"/> Diffuseur permanent depuis
N° de licence 1 attaché au lieu et nom de l'exploitant			

7bis- Unités scéniques**

Nom des unités scéniques (**) de l'équipement et jauges maximales de sécurité de chacune (trois configurations si modulable)									
	Salle/Équipement n°1			Salle/Équipement n°2			Salle/Équipement n°3		
Nom de l'unité scénique** 1									
Jauges maximales	Assis	Mixte	Debout	Assis	Mixte	Debout	Assis	Mixte	Debout
Nom de l'unité scénique** 2									
Jauges maximales	Assis	Mixte	Debout	Assis	Mixte	Debout	Assis	Mixte	Debout
Nom de l'unité scénique** 3									
Jauges maximales	Assis	Mixte	Debout	Assis	Mixte	Debout	Assis	Mixte	Debout

(**) Unités scéniques : un même équipement pouvant comporter plusieurs salles de spectacles différentes, indiquer par exemple « Grande salle » / « Club »...

8- Festivals

Votre structure est-elle organisatrice d'un ou plusieurs festivals ? Festivals comportant au moins une part de la programmation dans le champ des variétés et musiques actuelles						
	Festival n°1 (F1)		Festival n°2 (F2)		Festival n°3 (F3)	
Nom du festival						
Esthétique du festival						
Année de création						
Numéro d'édition 2018						
Date de l'édition 2018 <i>A défaut, indiquer l'édition 2017</i>	au		au		au	
Nombre de lieux et nombre total de représentations*	Lieux	Représentations	Lieux	Représentations	Lieux	Représentations
Les représentations * de votre festival sont-elles <u>payantes</u>						
Votre structure est-elle bénéficiaire des recettes de billetterie						
Territoire de diffusion du festival : Code postal (CP) commune, n° du ou des départements si implantation plus large						
N° du département où se déroule la majorité de la programmation						

* On entend par représentation l'équivalent d'une « séance » dans le cinéma : un lieu, un rendez-vous et le cas échéant une billetterie, quel que soit le nombre d'artistes ou de groupes d'artistes présents.

9- Représentations*

Volume des activités de production / diffusion / exploitation du lieu de diffusion	2018	2019
Nombre total de représentations* pour lesquelles votre structure a assumé la responsabilité d'employeur à l'égard du plateau artistique (rémunération des artistes)		
Nombre total de représentations* pour lesquelles votre structure a été bénéficiaire de la recette de billetterie		
Nombre total de représentations* pour lesquelles votre lieu a été loué		

* On entend par représentation l'équivalent d'une « séance » dans le cinéma : un lieu, un rendez-vous et le cas échéant une billetterie, quel que soit le nombre d'artistes ou de groupes d'artistes présents.

10- Emploi

En 2018, votre structure a-t-elle eu recours à l'emploi salarié ?	Si oui, était-ce de manière
En quelle année votre structure a-t-elle embauché son premier salarié (année d'émission de la 1 ^{ère} fiche de paye) ?	
En 2018, votre structure appliquait-elle une convention collective** (ou un texte statutaire) ?	
Si oui, quelle convention collective** ou texte statutaire appliquiez-vous <input type="checkbox"/> Autre, préciser :	
** La convention collective nationale des entreprises du secteur privé du spectacle vivant remplace les conventions suivantes : CC nationale des entrepreneurs de spectacles (tournées), CC chanson, variétés, jazz, musiques actuelles, CC nationale des théâtres privés. Elle est étendue depuis le 1 ^{er} juillet 2013 à l'ensemble des entreprises de ce champ.	
Votre structure a-t-elle signé un accord d'entreprise ?	Si « oui », en quelle année ? Et pour quel objet :
En 2018, nombre d'indépendants (personnes) non-salariés exerçant leur activité principale au sein de la structure	
En 2018, aviez-vous des personnes en contrats aidés au sein de votre structure ?	
En 2018, votre structure a-t-elle fait appel à des travailleurs handicapés ? (soit directement, soit par l'intermédiaire d'un contrat de fourniture, de prestation de services ou de sous-traitance avec une entreprise ou un établissement agréé)	

Toutes les informations demandées ci-après concernent les deux derniers exercices clos de votre structure (mêmes périodes que celles retenues dans vos comptes de résultats et bilans à nous transmettre)

Indiquer l'intégralité des emplois si l'activité principale de votre structure est le spectacle vivant. Si ce n'est pas le cas, n'indiquer que l'emploi spécifiquement lié à vos activités de spectacle vivant (au moins les CDDU s'il ne vous est pas possible d'estimer le poids des permanents employés pour ces activités). Pour les CDI et les CDD pour surcroît d'activité, merci d'indiquer le nombre d'heures rémunérées ou le nombre d'équivalent temps plein (ETP). Pour les stagiaires, personnels mis à disposition, bénévoles, indiquer au choix **une estimation en nombre d'heures ou en ETP**. Pour les CDD dits d'usage (CDDU), préciser si possible les CDDU d'artistes, de techniciens et autres dont les administrateurs de production

Période	Nombre de personnes		Nombre total des heures		Nombre d'ETP*		Total des salaires bruts (en euros)	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Total emploi en CDI et CDD (hors CDD dits d'usage)								
(Cette ligne calcule automatiquement le total des CDI et CDD)								
dont CDI								
dont CDD (surcroît d'activité)								
Stagiaires								
Personnel mis à disposition								
Bénévoles								

*indiquer le nombre d'équivalent temps plein à la décimale près. En tenant compte des congés payés vous pouvez utiliser 1820 heures annuelles pour convertir en ETP.

Période	Nombre de personnes		Nombre total des heures*		Nombre de contrats (ou cachets)*		Total des salaires bruts (en euros)	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Total de l'emploi en CDD dits d'usage (CDDU)								
(Cette ligne calcule automatiquement le total des CDI et CDD)								
dont artistes								
dont techniciens et autres								

* Pour convertir les cachets d'artistes en heures, il est suggéré d'appliquer la règle en vigueur pour l'assurance chômage soit : 8 heures par cachet lorsque l'ensemble des cachets couvrent une période d'au moins 5 jours continus chez le même employeur ; 12 heures par cachet isolé correspondant à moins de 5 cachets continus chez le même employeur.

11- Charges et produits

Votre structure est-elle assujettie à la TVA ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> PARTIELLEMENT
--	------------------------------	------------------------------	--

Montants des charges et produits spécifiques aux activités de spectacle vivant (production/diffusion/exploitation de lieu) de votre structure* pour les deux derniers exercices clos (montants hors valorisation des apports en nature arrondis à l'euro). Les postes budgétaires indiqués ne visent pas à répartir l'intégralité du compte de résultat. Merci d'indiquer 0 dans les cases qui ne concernent pas votre structure

Détail des charges (hors TVA) en €	2017	2018	Détail des produits (hors TVA) en €	2017	2018
Achats de billetterie pour revente (dans le cadre d'un mandat opaque)			Recettes de billetterie		
Total des achats de spectacles (contrats de cession)			Total des ventes de spectacles (contrats de cession)		
(Cette ligne calcule automatiquement le total des achats en France et à l'étranger)					
Achats de spectacles (contrats de cession) – en France			Ventes de spectacles (contrats de cession) – en France		
Achats de spectacles (contrats de cession) – à l'Etranger			Ventes de spectacles (contrats de cession) – à l'Etranger		
Charges des contrats de coproduction			Produits des contrats de coproduction		
Charges des contrats de prestations liées à l'accueil de spectacles (prod. exécutive, promotion locale...)(a)			Produits des contrats de prestations liées à l'accueil de spectacles (prod. exécutive, promotion locale...) (a)		
Charges de location de salles de spectacles ou loyer pour le lieu de diffusion exploité			Produits de locations de salles		
Charges de location de structures, matériel, backline et prestations de services techniques (sons, lumières...)			Produits des prestations de services techniques (sons, lumières...) et refacturations de matériel		
Achats d'autres prestations de services liés aux spectacles (sécurité, nettoyage...)			Produits d'autres prestations de services liés aux spectacles (sécurité, nettoyage...)		
Charges de communication (frais d'impression, prestations, achat d'espaces...)			Autres produits liés au spectacle : droits d'enregistrement, de captations...		
Achats de produits bar, restauration pour revente (si activité intégrée)			Recettes activités bar, restauration (si activité intégrée)		
Autres achats de marchandises pour revente : affiches, disque, autres...			Autres recettes propres : produits dérivés, affiches, disques...		
Transport, hébergement et restauration liés aux activités de spectacle			Apports en numéraires des partenaires (media, éditeurs phono., sponsors...)		
NB : les salaires sont à indiquer dans le tableau de la page précédente			Aides et subventions des sociétés civiles et organismes professionnels		
			Subventions publiques (Europe, Etat, collectivités territoriales)		

* En complément du bilan et du compte de résultats de vos deux derniers exercices comptables et selon le même découpage calendaire (à fournir – voir page suivante)

(a) Contrats de prestations liées à l'accueil de spectacles : tout type de contrat qui place l'entrepreneur en situation d'intermédiaire d'un autre entrepreneur de spectacles.

12- Observations

--

13- Justificatifs obligatoires (Tout dossier incomplet vous sera retourné et non enregistré)

Vous pouvez envoyer vos justificatifs par mail à affiliation@cnm.fr

POUR UNE ASSOCIATION :

Copie de la dernière déclaration en préfecture	Le(s) arrêté(s) de licence à jour (récépissé de déclaration d'entrepreneur de spectacles vivants)	Attestations annuelles de paiement de moins de 6 mois	
Parution au journal officiel		Urssaf	Congés spectacles
Liste à jour des membres élus au bureau du CA	<i>Et en cas de renouvellement en cours :</i>	Audiens	Pôle emploi (intermittents)
La liasse fiscale et/ou le bilan et compte de résultats correspondants aux exercices des questions sur les charges et produits du formulaire.	Une attestation sur l'honneur à J + 30 de la date de déclaration (non opposition, non invalidité, dossier complet)	Ou	
		Guichet Unique (GUSO)	
		<i>Si vous ne cotisez à aucun organisme, merci de faire un courrier pour en exposer la raison</i>	

POUR UNE ENTREPRISE IMMATRICULEE AU RCS :

<p>Une copie d'un KBIS de moins de trois mois</p> <p>La liasse fiscale et/ou le bilan et compte de résultats correspondants aux exercices des questions sur les charges et produits du formulaire.</p>	<p>Le(s) arrêté(s) de licence à jour (récépissé de déclaration d'entrepreneur de spectacles vivants)</p> <p><i>Et en cas de renouvellement en cours :</i></p> <p>Une attestation sur l'honneur à J + 30 de la date de déclaration (non opposition, non invalidité, dossier complet)</p>	<p>Attestations annuelles de paiement de moins de 6 mois</p> <table><tr><td>Urssaf</td><td>Congés spectacles</td></tr><tr><td>Audiens</td><td>Pôle emploi (intermittents)</td></tr><tr><td colspan="2">Ou</td></tr><tr><td colspan="2">Guichet Unique (GUSO)</td></tr></table> <p><i>Si vous ne cotisez à aucun organisme, merci de faire un courrier pour en exposer la raison</i></p>	Urssaf	Congés spectacles	Audiens	Pôle emploi (intermittents)	Ou		Guichet Unique (GUSO)	
Urssaf	Congés spectacles									
Audiens	Pôle emploi (intermittents)									
Ou										
Guichet Unique (GUSO)										

POUR UNE COLLECTIVITE PUBLIQUE :

<p>Une copie de l'extrait du registre des délibérations du conseil municipal autorisant la demande de licence d'entrepreneur de spectacles pour une personne physique désignée par l'autorité</p> <p>Tous documents comptables (budgets réalisés, comptes administratifs...) liés à votre activité de spectacle vivant et correspondants aux exercices des questions sur les charges et produits du formulaire.</p>	<p>Le(s) arrêté(s) de licence à jour (récépissé de déclaration d'entrepreneur de spectacles vivants)</p> <p><i>Et en cas de renouvellement en cours :</i></p> <p>Une attestation sur l'honneur à J + 30 de la date de déclaration (non opposition, non invalidité, dossier complet)</p>	<p>Attestations annuelles de paiement de moins de 6 mois</p> <table><tr><td>Urssaf</td><td>Congés spectacles</td></tr><tr><td>Audiens</td><td>Pôle emploi (intermittents)</td></tr><tr><td colspan="2">Ou</td></tr><tr><td colspan="2">Guichet Unique (GUSO)</td></tr></table> <p><i>Si vous ne cotisez à aucun organisme, merci de faire un courrier pour en exposer la raison</i></p>	Urssaf	Congés spectacles	Audiens	Pôle emploi (intermittents)	Ou		Guichet Unique (GUSO)	
Urssaf	Congés spectacles									
Audiens	Pôle emploi (intermittents)									
Ou										
Guichet Unique (GUSO)										

Je reconnais l'exactitude des données fournies.

Fait à :

le :

Nom et prénom

Cachet et signature

APPLICATION DE LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIEE RELATIVE A L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTES.

Les données recueillies seront traitées par le CNM, Etablissement public industriel et commercial créé par la Loi n° 2002-5 du 4 janvier 2002. L'ensemble des données est susceptible de faire l'objet de traitements statistiques et informatiques, ensemble ou séparément, par le CNM. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux données personnelles vous concernant. Ainsi pouvez-vous demander que soient rectifiées, complétées, clarifiées mises à jour ou effacées les informations vous concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques, périmées, ou dont la collecte ou l'utilisation, la communication ou la conservation sont interdites. Pour cela, il vous suffit d'écrire au CNM.
CNM - Etablissement Public Industriel et Commercial – 9 boulevard des Batignolles 75008 Paris– RCS Paris B 882 539 786 – APE 90.02Z –
Téléphone : 01 56 69 12 71 – Télécopie : 01 53 75 42 61 – Site : www.cnm.fr - Mail : affiliation@cnm.fr