

N° de compte CNM	Date de réception au 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	<input type="checkbox"/> 1-SA/SAS <input type="checkbox"/> 2-SARL/EURL <input type="checkbox"/> 3-Société en nom collectif <input type="checkbox"/> 4-Entreprise individuelle en nom propre <input type="checkbox"/> 5-Association <input type="checkbox"/> 6-Collectivité territoriale (CT) ou groupement de CT <input type="checkbox"/> 7-SEM <input type="checkbox"/> 8- Sociétés coopératives (SCOP, SCIC) <input type="checkbox"/> 9-Etablissements publics (toute catégorie dont EPCC) <input type="checkbox"/> 10- Autres, préciser :		
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 CNM (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 ?	<input type="checkbox"/> L'activité principale	L'activité de spectacle vivant est-elle essentiellement dans le champ des variétés et des musiques actuelles ?	<input type="checkbox"/> Oui
	<input type="checkbox"/> L'activité secondaire		<input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Une activité occasionnelle		
Quelle est la principale activité de spectacles de votre structure ?	<input type="checkbox"/> Exploitant de lieu sans production et/ou diffusion	<input type="checkbox"/> Organisateur de festival	<input type="checkbox"/> Producteur / Diffuseur / Promoteur : Local
	<input type="checkbox"/> Exploitant de lieu avec production et/ou diffusion	<input type="checkbox"/> Producteur / Entrepreneur de tournées : National	<input type="checkbox"/> Compagnie / Collectif d'artistes
Quelles sont la/les autres activités de votre structure ?	<input type="checkbox"/> Mise à disposition ou location de locaux de répétition	<input type="checkbox"/> Mise à disposition ou location de locaux d'enregistrements	
	<input type="checkbox"/> Production-édition d'enregistrements sonores et/ou audiovisuels	<input type="checkbox"/> Information-ressource, conseil	
	<input type="checkbox"/> Accompagnement d'artistes professionnels et/ou amateurs	<input type="checkbox"/> Formation, enseignement (artistiques, techniques, administratifs)	
	<input type="checkbox"/> Action culturelle et développement local	<input type="checkbox"/> Expositions (arts plastiques, audiovisuels...)	
	<input type="checkbox"/> Cinéma	<input type="checkbox"/> Aucune de ces activités	

6- Relations

En 2018, votre structure était-elle adhérente à un ou plusieurs syndicats d'employeurs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	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 ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	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 ?*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	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 /Equipement n°1 (S1)	Lieu /Equipement n°2 (S2)	Lieu/Equipement n°3 (S3)		
Nom du lieu (équipement)					
Adresse, Code postal et Ville					
Type de lieu (cocher le type de lieu correspondant : S1= lieu/équipement n°1, S2= lieu/équipement n°2, S3 = lieu/équipement n°3)					
S1 Salle de spectacles vivants spécialisée musiques actuelles et variétés S2 S3	S1 Salle de spectacles vivants spécialisée dans une autre discipline (musique classique, opéra, danse, théâtre...) S2 S3	S1 Salle de spectacles vivants pluridisciplinaire S2 S3	S1 Parc des expositions, palais des congrès... S2 S3		
S1 Équipement polyvalent, sportif, historique, religieux, administratif (salle des fêtes, stade, arènes, églises, mairie...) S2 S3	S1 Etablissement de loisirs (casino, discothèque, bar, hôtel, restaurant, parc d'attractions, cinéma...) S2 S3	S1 Autres bâtiments (maison d'arrêt, de santé, de retraite, centre de vacances, crèches...) S2 S3	S1 Chapiteaux, tentes, structures mobiles S2 S3		
S1 Plein air (domaine, parc, esplanade etc) S2 S3	S1 Chez l'habitant S2 S3	S1 Etablissement de formation ou d'enseignement artistique (conservatoire, école de musique) S2 S3			
Esthétique principale du lieu de diffusion (cocher l'esthétique principale du lieu correspondant : S1= lieu/équipement n°1 - S2= lieu/équipement n°2 - S3 = lieu/équipement n°3)					
S1 Chanson S2 S3	S1 Musique amplifiée ou électronique S2 S3	S1 Jazz, blues et musiques improvisées S2 S3	S1 Musiques traditionnelles et du monde S2 S3	S1 Humour S2 S3	
S1 Autres spectacles de variétés S2 S3	S1 Musiques actuelles sans distinction S2 S3	S1 Musiques (sans distinction esthétique) S2 S3	S1 Pluridisciplinaire S2 S3	S1 Comédie musicale S2 S3	
S1 Musique classique, lyrique, contemporaine, autres S2 S3	S1 Danse S2 S3	S1 Autre spectacle (théâtre, arts de la rue et du cirque) S2 S3	S1 Autres disciplines culturelles (arts plastiques, cinéma, photographie, livre) S2 S3	S1 Fête de la ville, Feria, Fête votive, Fête de la pomme, etc. S2 S3	

Dans ce lieu Votre structure est-elle :	<input type="checkbox"/> Exploitante depuis	<input type="checkbox"/> Exploitante depuis	<input type="checkbox"/> Exploitante depuis
	<input type="checkbox"/> Propriétaire depuis	<input type="checkbox"/> Propriétaire depuis	<input type="checkbox"/> Propriétaire depuis
	<input type="checkbox"/> Diffuseur permanent depuis	<input type="checkbox"/> Diffuseur permanent 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					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Festival n°1 (F1)		Festival n°2 (F2)		Festival n°3 (F3)	
Nom du festival						
Esthétique du festival (cocher l'esthétique principale du lieu correspondant : F1= Festival n°1- F2= Festival n°2 – F3 = Festival n°3)						
F1 Chanson F2 F3	F1 Musique amplifiée ou électronique F2 F3	F1 Jazz, blues et musiques improvisées F2 F3	F1 Musiques traditionnelles et du monde F2 F3	F1 Humour F2 F3		
F1 Autres spectacles de variétés F2 F3	F1 Musiques actuelles sans distinction F2 F3	F1 Musiques (sans distinction esthétique) F2 F3	F1 Pluridisciplinaire F2 F3	F1 Comédie musicale F2 F3		
F1 Musique classique, lyrique, contemporaine, autres F2 F3	F1 Danse F2 F3	F1 Autre spectacle (théâtre, arts de la rue et du cirque) F2 F3	F1 Autres disciplines culturelles (arts plastiques, cinéma, photographie, livre) F2 F3	F1 Fête de la ville, Feria, Fête votive, Fête de la pomme, etc. F2 F3		
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 payantes	<input type="checkbox"/> oui, à 100% <input type="checkbox"/> pour 50% ou plus <input type="checkbox"/> à moins de 50% <input type="checkbox"/> 0% (non)		<input type="checkbox"/> oui, à 100% <input type="checkbox"/> pour 50% ou plus <input type="checkbox"/> à moins de 50% <input type="checkbox"/> 0% (non)		<input type="checkbox"/> oui, à 100% <input type="checkbox"/> pour 50% ou plus <input type="checkbox"/> à moins de 50% <input type="checkbox"/> 0% (non)	
Votre structure est-elle bénéficiaire des recettes de billetterie	<input type="checkbox"/> oui, à 100% <input type="checkbox"/> pour 50% ou plus <input type="checkbox"/> à moins de 50% <input type="checkbox"/> 0% (non)		<input type="checkbox"/> oui, à 100% <input type="checkbox"/> pour 50% ou plus <input type="checkbox"/> à moins de 50% <input type="checkbox"/> 0% (non)		<input type="checkbox"/> oui, à 100% <input type="checkbox"/> pour 50% ou plus <input type="checkbox"/> à moins de 50% <input type="checkbox"/> 0% (non)	
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	2017	2018
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 ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, était-ce de manière <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Fréquente </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> Occasionnelle <input type="checkbox"/> Exceptionnelle </div>
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) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, quelle convention collective** ou texte statutaire appliquiez-vous <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> CC nationale des entreprises artistiques et culturelles</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> CC nationale des entreprises du secteur privé du spectacle vivant*</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> CC nationale de l'animation (socio-culturelle)</div> <div style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> CC nationale des parcs de loisirs et d'attractions</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CC de l'édition phonographique</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CC radiodiffusion</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CC de la production audiovisuelle</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CC de la production de films d'animation</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> CC hôtels, cafés, restaurants</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Fonction publique territoriale</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Fonction publique d'Etat</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Autre, préciser :</div> </div>	
<p><small>** 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.</small></p>	
Votre structure a-t-elle signé un accord d'entreprise ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> - Aucun <input type="checkbox"/> - 1 <input type="checkbox"/> - 2 <input type="checkbox"/> - Plus, préciser : </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	
En 2018, aviez-vous des personnes en contrats aidés au sein de votre structure ? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> - Aucun <input type="checkbox"/> - 1 <input type="checkbox"/> - 2 <input type="checkbox"/> - Plus, préciser : </div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	
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) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

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)								
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)								
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)		
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)

POUR UNE ASSOCIATION :

<input type="checkbox"/> Copie de la dernière déclaration en préfecture <input type="checkbox"/> Parution au journal officiel <input type="checkbox"/> Liste à jour des membres élus au bureau du ca <input type="checkbox"/> La liasse fiscale et/ou le bilan et compte de résultats correspondants aux exercices des questions sur les charges et produits du formulaire.	<input type="checkbox"/> Le(s) arrêté(s) de licence à jour <i>Et en cas de renouvellement en cours :</i> <input type="checkbox"/> Le récépissé de la DRAC qui confirme le dépôt du dossier	Attestations annuelles de paiement de moins de 6 mois <input type="checkbox"/> Urssaf <input type="checkbox"/> Congés spectacles <input type="checkbox"/> Audiens <input type="checkbox"/> Pôle emploi (intermittents) Ou <input type="checkbox"/> 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 :

<input type="checkbox"/> Une copie d'un KBIS de moins de trois mois <input type="checkbox"/> La liasse fiscale et/ou le bilan et compte de résultats correspondants aux exercices des questions sur les charges et produits du formulaire.	<input type="checkbox"/> Le(s) arrêté(s) de licence à jour <i>Et en cas de renouvellement en cours :</i> <input type="checkbox"/> Le récépissé de la DRAC qui confirme le dépôt du dossier	Attestations annuelles de paiement de moins de 6 mois <input type="checkbox"/> Urssaf <input type="checkbox"/> Congés spectacles <input type="checkbox"/> Audiens <input type="checkbox"/> Pôle emploi (intermittents) Ou <input type="checkbox"/> Guichet Unique (GUSO) <i>Si vous ne cotisez à aucun organisme, merci de faire un courrier pour en exposer la raison</i>
---	--	--

POUR UNE COLLECTIVITE PUBLIQUE :

<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Le(s) arrêté(s) de licence à jour <i>Et en cas de renouvellement en cours :</i> <input type="checkbox"/> Le récépissé de la DRAC qui confirme le dépôt du dossier	Attestations annuelles de paiement de moins de 6 mois <input type="checkbox"/> Urssaf <input type="checkbox"/> Congés spectacles <input type="checkbox"/> Audiens <input type="checkbox"/> Pôle emploi (intermittents) Ou <input type="checkbox"/> Guichet Unique (GUSO) <i>Si vous ne cotisez à aucun organisme, merci de faire un courrier pour en exposer la raison</i>
--	--	--

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, ses partenaires ou des prestataires désignés par lui. 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 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