**CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ**

*Contrat à durée déterminée dit d’usage (Article L 1242.2 3° du code du travail)*

|  |
| --- |
| **Guichet Unique (GUSO)** pour l'emploi d'artistes ou de techniciens par des organisateurs de spectacles vivants qui n'ont pas pour activité principale ou pour objet le spectacle (Articles L. 7122-22 et suivants, R. 7122-29 et suivants du code du travail et articles L. 133-9 et suivants et R. 133-31 et suivants du code de la sécurité sociale, décret sur l'Activité Partielle n°2020-435 du 16 avril 2020 modifié par le décret 2020-522 du 5 mai 2020). |

|  |
| --- |
| **Cette déclaration concerne :** Structure, Asso, Nom : ………………………………………...  Adresse : ……………………………………………………….  N° CTS : ……………………………………………………….. ……………………………………………………………………  N° GUSO employeur : ………………………………………... Code postal : ……….... Commune : ………………………... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 - EMPLOYEUR  Code APE/NAF** : ………………………………………………  **NIR ou SIRET** : ………………………………………………...  Téléphone : …………… Mail : ………………………………..  Convention collective (*Art 7121-7-1 cdt) : …………………*..  Application CCN spectacle vivant privé ou de  La CCN Entreprises Artistiques et culturelles   |  | | --- | | Licence de spectacle, si oui n° : …………………………… | | Déclaration de spectacles occasionnels  effectuée auprès de la DRAC OUI | | **2 - SALARIÉ·E  N° sécurité sociale**: ………………………………………….  N° interne GUSO : ……………………………………………..  **Date de naissance**:…………………………………………..  **Nom de naissance**:……………… **Prénom**:……………..  **Nom d'usage**: …………………………………………………  **Téléphone**:…………………………………………………….  **Adresse**:……………………………………………………….  **Code postal**:…………… **Commune** : …………………….  Lieu de naissance : ……………………………………………  Pays de naissance : ………………… Sexe : F M  Si n° sécurité sociale absent, nationalité : ………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3 - EMPLOI OCCUPÉ Cadre** : OUI NON    Objet du contrat de travail initialement prévu : …………….. ……………………………………………………………………  Adresse du lieu prévu de spectacle : ………………………..  Période d'emploi prévue (date début et fin du CTS)  et nombre jours travaillés : ……………………………………  du ………………… au …………………....  **1 - Artiste** : - pour les représentations prévues :  nombre de cachets : …… ou nombre d'heures : ……  - pour les répétitions :  nombre de cachets : …… ou nombre d'heures : ……  **2 - Technicien :** nombre d'heures prévues : ……………….  date et heure d'embauche : …………………………………..  Fait le …… / …… / ………. à : …………………………... | **4 - ÉlÉments de rÉmunÉration**  **A/** Montant du salaire brut horaire convenu : ……………. €  Soit un total de : ………………………………………. €  **B**/ Montant du cachet brut convenu : ……………………... €  Soit un total de : ………………………………………. € |
| **5 - EMPLOYEUR** Je soussigné(e)  Nom : ………………………. Prénom : ……………………….  agissant en qualité de : ……………………………………….. ……………………………………………………………………  déclare la non-exécution du contrat de travail initial et son remplacement par le présent contrat de travail simplifié.  M'engage à verser, ce jour, à la, le salarié(e) la rémunération prévue par ce contrat.  **Certifie que les renseignements indiqués**  **sont exacts et conformes.**    Signature de l'employeur ou de son représentant :    Fait le …… / …… / ………. à : …………………………... | **6 - salariÉ·e** Je soussigné(e)  Nom : ………………………. Prénom : ……………………….   * accepte le présent contrat de travail simplifié * déclare être dans l'entreprise mentionnée   mandataire social, associé, conjoint du chef d'entreprise  OUI NON  reconnais que mon employeur s'est engagé, ce jour, à verser la rémunération prévue par ce contrat.  « lu et approuvé »  Signature :    Fait le …… / …… / ………. à : …………………………... |