**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 occasionnelseffectuée 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 NONObjet 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 NONreconnais que mon employeur s'est engagé, ce jour, à verser la rémunération prévue par ce contrat.« lu et approuvé » Signature : Fait le …… / …… / ………. à : …………………………... |