

☐ FEMME ☐ HOMME ☐ AUTRE

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : .../.../... LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :
.....
.....

CODE POSTAL : .../.../.../.../... VILLE :

TELEPHONE DOMICILE : ... / ... / ... / ... / ... PORTABLE : ... / ... / ... / ... / ...

COURRIEL :

PROFESSION :

CATEGORIE : ☐ Ouvrier·e/Employé·e ☐ Agent·e de Maîtrise ☐ Cadre

TYPE DE CONTRAT : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Intermittent·e ☐ Apprenti·e ☐ Retraité·e

ETABLISSEMENT : (adresse, téléphone, courriel, site internet)
.....
.....

CONVENTION COLLECTIVE : ☐ CCNEAC (spectacle vivant public) ☐ CCNSVP (spectacle vivant privé)

☐ CCNETSCE (prestation technique) ☐ ECLAT (animation) ☐ Accords d'entreprise

☐ Autre : (précisez).....

SECTEUR D'ACTIVITE : (plusieurs choix possibles)

☐ Opérateur national ☐ Structure labellisée (Scène nationale, CDN, SMAC, etc.) ☐ Compagnie

☐ Prestataire technique ☐ Palais des Congrès ☐ Parc de Loisirs ☐ Festival ☐ Cirque

☐ Employeurs multiples : (précisez le secteur dans lequel vous travaillez le plus) :

☐ Autres : (précisez)

☐ Je consens à recevoir la communication du SYNPTAC-CGT, de la CGT Spectacle et de la CGT.

Fait à Le.....

Signature

CONDITIONS D'ADHESION

* Cotisation mensuelle égale à 1 % de vos revenus avant le prélèvement à la source.

* Pour les salarié·es intermittent·es : 1 % des revenus (salaires + indemnités France Travail).

* Modes de paiement : chèque, virement, prélèvement automatique (dates d'échéance 5, 10 ou 15 de chaque mois).