

DAVID ANGELO NIZARD

21 Bd du Midi

84000 AVIGNON

France

**CERTIFICAT D'EMPLOI
DESTINÉ AU SALARIÉ**

LES CONGES SPECTACLES
7, rue du Helder 75440 PARIS Cédex 09

Information des Intermittents
www.conges-spectacles.org

Tél. : 01 44 83 45 00
de 9h30 à 18 h : accueil sur place et téléphone

Si vous n'êtes pas inscrit à notre Caisse, contactez-nous à l'adresse ci-dessus mentionnée afin que nous procédions à votre immatriculation.

Votre demande de congé doit être adressée chaque année, quinze jours au moins avant votre départ en congé, dûment complétée et signée. Votre formulaire de demande de congé vous sera adressé automatiquement chaque début d'année en même temps que les sommes à déclarer à l'administration fiscale. Si tel n'est pas le cas, vous pouvez le demander par courrier ou 24h/24h : sur notre site internet ou notre serveur vocal téléphonique.

La loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel s'applique aux informations portées sur ce certificat. Elle garantit un droit d'accès et de rectification auprès du service Information des Intermittents.

N° SIRET 500762943 00024 COMPTE 0101707001N N° CE 1022

NIR 1770283126025 57

TES IN TES BAT

NOM DE NAISSANCE

NIZARD

PRENOM

DAVID ANGELO

NOM D'USAGE

PSEUDONYME

EMPLOI

REGISSEUR SON

CADRE

NON

————— DATES DE TRAVAIL —————

NB JOURS OU CACHETS

DEBUT 11 07 2015 FIN 11 07 2015

1

BASE CONGE

100

Arrondi à l'euro le plus proche

SALAIRE BRUT

100

Arrondi à l'euro le plus proche

Date :

11/07/15

Nom du signataire

LEFEVRE-BALLEYDIEF

Signature

N° d'agrément : 2005/01

DAVID ANGELO NIZARD

21 Bd du Midi

84000 AVIGNON

France

**CERTIFICAT D'EMPLOI
DESTINÉ AU SALARIÉ**

LES CONGES SPECTACLES
7, rue du Helder 75440 PARIS Cédex 09

Information des Intermittents
www.conges-spectacles.org

Tél. : 01 44 83 45 00
de 9h30 à 18 h : accueil sur place et téléphone

Si vous n'êtes pas inscrit à notre Caisse, contactez-nous à l'adresse ci-dessus mentionnée afin que nous procédions à votre immatriculation.
Votre demande de congé doit être adressée chaque année, quinze jours au moins avant votre départ en congé, dûment complétée et signée. Votre formulaire de demande de congé vous sera adressé automatiquement chaque début d'année en même temps que les sommes à déclarer à l'administration fiscale. Si tel n'est pas le cas, vous pouvez le demander par courrier ou 24h/24h : sur notre site internet ou notre serveur vocal téléphonique.
La loi n°2004-801 du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel s'applique aux informations portées sur ce certificat. Elle garantit un droit d'accès et de rectification auprès du service Information des Intermittents.

N° SIRET 500762943 00024 COMPTE 0101707001N N° CE 1023

NIR 1770283126025 57

TES IN TES BAT

NOM DE NAISSANCE

NIZARD

PRENOM

DAVID ANGELO

NOM D'USAGE

PSEUDONYME

EMPLOI

REGISSEUR SON

CADRE

NON

————— DATES DE TRAVAIL —————

NB JOURS OU CACHETS

DEBUT 16 07 2015 FIN 20 07 2015

5

BASE CONGE

400

Arrondi à l'euro le plus proche

SALAIRE BRUT

400

Arrondi à l'euro le plus proche

Date :

20/07/15

Nom du signataire

LEFEVRE-BALLEYDIEF

Signature

N° d'agrément : 2005/01