

**DAVID LEPOLARD**

9 rue Frédéric Cheillon

13200 Arles

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](http://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 1021

NIR 1680202168032 60

TES IN TES BAT

NOM DE NAISSANCE

LEPOLARD

PRENOM

DAVID

NOM D'USAGE

PSEUDONYME

EMPLOI

REALISATEUR

CADRE

OUI

DATES DE TRAVAIL

NB JOURS OU CACHETS

DEBUT 01 07 2015 FIN 21 07 2015

18

**BASE CONGE**

Arrondi à l'euro le plus proche

1603

**SALAIRE BRUT**

Arrondi à l'euro le plus proche

1603

Date :

21/07/15

Nom du signataire

LEFEVRE-BALLEYDIEF

Signature

N° d'agrément : 2005/01