



FORMULAIRE D’AFFILIATION AU CNV

A compléter recto/verso et retourner signé
accompagné de toutes les pièces justificatives au :
CNV, Service affiliation,
9 boulevard des Batignolles 75008 PARIS (Tél. : 01 56 69 12 71)

N° de compte CNV	Date de retour du formulaire
Visa :	Date :

**ATTENTION ! Tout dossier incomplet ne sera pas enregistré
Votre affiliation est soumise à la fourniture de toutes les
informations ainsi qu'à toutes les pièces justificatives
demandées dans ce formulaire.**

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU FORMULAIRE

<p>Attestations annuelles de paiement des organismes sociaux pour la période de référence antérieure à la date d'affiliation (si vous ne cotisez à aucun organisme, merci de faire un courrier pour en exposer la raison)</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Urssaf ■ Audiens ■ Congés spectacles ■ Pôle emploi (intermittents) 	<p>Ou</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Guichet Unique (GUSO) 	<p>Les pièces justificatives suivantes concernant votre/vos licence(s) d'entrepreneur de spectacles</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Le(s) arrêté(s) de licence ■ ou le récépissé de la DRAC qui confirme le dépôt du dossier en cas de renouvellement en cours 	<p>Dans tous les cas :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Pour les entreprises immatriculées au RCS, une copie d'un KBIS de moins de trois mois ■ Pour les associations, une copie de la dernière déclaration en préfecture et de la parution au Journal Officiel et la liste à jour des membres élus au bureau du CA ■ Pour les collectivités publiques, une copie de l'extrait du registre des délibérations du conseil municipal autorisant la demande de licence d'entrepreneur de spectacles pour une personne physique désignée par l'autorité ■ La liasse fiscale et/ou le bilan et compte de résultats des 2 derniers exercices clos de votre structure (2009-2010 en 2011 par exemple).
---	---	---	--

MERCI DE COMPLETER EN MAJUSCULES LES CHAMPS SUIVANTS

Raison sociale			
Sigle		Date de création*	
Enseigne			
APE		N°SIRET	
Adresse du siège, Code Postal et Ville		Téléphone	Fax.
Site internet			
Mail général			

* il s'agit de la date de création de la structure juridique (jj/mm/aaaa)

Adresse administrative (si différente du siège)	Téléphone	Fax

Principaux contacts	NOM, Prénom	Fonction	Tél. fixe	Tél. mobile	Mail
Représentant(e) légal(e)					
Directeur/trice					
Contact administratif					

Nom du titulaire et numéros des licence(s) d'entrepreneur de spectacles

Nom du titulaire			
Fonction du titulaire			
Catégorie et n° des licences		Date d'attribution	Date d'échéance

Statut / forme juridique de la structure (cocher la case correspondante, un seul choix possible) :

- 1 – SA-SAS 2 – SARL-EURL 3 – Société en nom collectif 4 – Entreprise individuelle en nom propre
 5 – Association 6 – Collectivité territoriale (CT) ou groupement de CT 7 – SEM
 N8 – Sociétés coopératives (SCOP, SCIC) 9 – Etablissement public (toute catégorie dont EPCC)
 10 – Autres, préciser : Code INSEE* :

* Indiquez ici le code INSEE à 4 chiffres correspondant à la catégorie juridique indiquée sur votre avis de situation du répertoire SIRENE

L'activité de spectacle vivant est-elle au sein de votre structure ? (cocher la case correspondante, un seul choix possible) :

- P – L'activité principale S – L'activité secondaire O – Une activité occasionnelle

L'activité de spectacle vivant est-elle essentiellement dans le champ des variétés et des musiques actuelles ? Oui Non

Quelle est la principale activité de spectacles de votre structure ? (cocher la case correspondante, un seul choix possible*)

- Exploitant de salle sans production et/ou diffusion Exploitant de salle avec production et/ou diffusion Organisateur de festival
 Producteur national / Entrepreneur de tournées Producteur / Diffuseur / Promoteur local Compagnie / Collectif d'artistes

* Choisir le libellé qui décrit le mieux l'activité principale de spectacles exercée par votre structure même si elle en exerce plusieurs

Quelles sont la/les autres activités de votre structure ? (cocher la ou les case(s) correspondante(s)) :

- Mise à disposition ou location de locaux de répétition Mise à disposition ou location de locaux d'enregistrements
 Production-édition d'enregistrements sonores et/ou audiovisuels Information-ressource, conseil
 Accompagnement d'artistes professionnels et/ou amateurs Formation, enseignement (artistiques, techniques, administratifs)
 Action culturelle et développement local Aucune de ces activités

En 2010, votre structure était-elle adhérente à un ou plusieurs syndicats d'employeurs ? Oui Non

Si oui, nom(s) du ou des syndicat(s)

.....

.....

En 2010, votre structure était-elle membre d'un ou plusieurs réseaux (nationaux) ou fédérations professionnelles ? Oui Non

Si oui, indiquez le(s) nom(s) du/des réseaux ou fédérations les plus importants pour lesquels vous avez réglé une cotisation en 2010 :

.....

.....

En 2010, votre structure fonctionnait-elle en dépendance avec une/plusieurs structures sœurs ? Oui Non

(c'est-à-dire que plusieurs structures sont imbriquées pour la bonne marche du projet sans pour autant qu'une structure soit filiale de l'autre ; par exemple : gestion d'un lieu de diffusion en association et débit de boisson en SARL)

Si oui, indiquer son/leur nom et indiquer en quelques mots les liens qui vous unissent à cette/ces structures :

.....

.....

.....

.....

Votre structure est-elle propriétaire, exploitante ou le diffuseur permanent d'une/dans une salle de spectacles ? Oui Non

	Salle/Équipement n°1 ▼	Salle/Équipement n°2 ▼	Salle/Équipement n°3 ▼						
Nom de la salle (équipement) ▶									
Adresse, Code postal et Ville ▶									
Type salle (a) ▶									
Votre structure est-elle : 1- Exploitante (licence 1) / 2-Propriétaire / 3- Diffuseur permanent de/dans cette salle ? ▼									
Noter le ou les n° ▶									
N° de licence 1 attaché à la salle ▶									
Nom des unités scéniques (b) de l'équipement et jauges maximales de sécurité de chacune (trois configurations si modulable) ▼									
Nom de l'unité scénique 1 ▶									
	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼
et indiquer les jauges maximales ▶									
Nom de l'unité scénique 2 ▶									
	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼
et indiquer les jauges maximales ▶									
Nom de l'unité scénique 3 ▶									
	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼	Assis ▼	Mixte ▼	Debout ▼
et indiquer les jauges maximales ▶									

(a) Type de salle : 1 – Salle de spectacles vivants spécialisée musiques actuelles et variétés ; 2 – Salle de spectacles vivants spécialisée dans une autre discipline (musique classique, opéra, danse, théâtre...) ; 3 – Salle de spectacles vivants pluridisciplinaire ; 4 – Parc des expositions, palais des congrès, cinéma... ; 5 – Équipement polyvalent, sportif, historique, religieux, administratif (salle des fêtes, stade, arènes, églises, mairie...) ; 6 – Etablissement de loisirs (casino, discothèque, bar, hôtel, restaurant, parc d'attractions...) ; 7 – Autres bâtiments / (b) Unités scéniques : un même équipement pouvant comporter plusieurs salles de spectacles différentes, indiquer par exemple « Grande salle » / « Club »...

Votre structure est-elle organisatrice d'un ou plusieurs festivals* ?

Oui Non

* Festivals comportant au moins une part de programmation dans le champ des variétés et musiques actuelles

	Festival n°1 ▼		Festival n°2 ▼		Festival n°3 ▼	
Nom du festival ►						
Esthétique (c) ►						
Année de création ►						
Informations concernant l'édition 2010 du festival (NB : si en 2010, ce festival n'a pas eu lieu, indiquer les informations de l'édition 2009) ▼						
Numéro d'édition ►						
Date de la dernière édition ►	du ▼	au ▼	du ▼	au ▼	du ▼	au ▼
Nombre de lieux et nombre total de représentations ►	Nb lieux ▼	Nb représ. ▼	Nb lieux ▼	Nb représ. ▼	Nb lieux ▼	Nb représ. ▼
Les représentations (d) de votre festival sont-elles payantes (e) : 1- oui, à 100% / 2- pour 50% ou plus / 3- à moins de 50% / 4- 0% (non) ▼						
Noter le n° ►						
Votre structure est-elle bénéficiaire des recettes de billetterie (e) : 1- oui, à 100% / 2- pour 50% ou plus / 3- à moins de 50% / 4- 0% (non) ▼						
Noter le n° ►						
Principal territoire de diffusion du festival : code postal (CP) et commune, n° du ou des départements si implantation plus large ▼						
CP et commune ou n° des départements ►						

(c) Esthétique principale du festival : 1 – Chanson / Comédie musicale ; 2 – Musiques amplifiées ou électroniques ; 3 – Jazz et musiques improvisées ; 4 – Musiques traditionnelles et du monde ; 5 – Humour ; 6 – Autres spectacles de variétés (attractions visuelles, etc.) ; 7 – Musiques actuelles sans distinction (chanson, musiques amplifiées, du monde, jazz) ; 8 – Musiques sans distinction esthétique ; 9 - Pluridisciplinaire / (d) On entend par représentation l'équivalent d'une « séance » dans le cinéma : un lieu, un rendez-vous et le cas échéant une billetterie, quel que soit le nombre de plateaux.

(e) En pourcentage du nombre de représentations

Votre structure a-t-elle ou a-t-elle eu recours à l'emploi salarié ?

Oui Non

Si oui, est-ce de manière :

Permanente

Fréquente

Occasionnelle

Exceptionnelle

En quelle année votre structure a-t-elle embauché son premier salarié (année d'émission de la 1^{ère} fiche de paye) ?

Votre structure applique t-elle une convention collective (ou un texte statutaire) ?

Oui Non

Si oui, quelle convention collective ou texte statutaire appliquez-vous (un seul choix) ?

CC nationale des entreprises artistiques et culturelles

CC nationale des entrepreneurs de spectacles (tournées)

CC chanson, variétés, jazz, musiques actuelles

CC nationale de l'animation (socio-culturelle)

CC nationale des théâtres privés

CC nationale des parcs de loisirs et d'attractions

CC de l'édition phonographique

CC radiodiffusion

CC de la production audiovisuelle

CC de la production de films d'animation

CC hôtels, cafés, restaurants

Fonction publique territoriale

Fonction publique d'Etat

Autre, préciser :

Votre structure a-t-elle signé un accord d'entreprise ?

Oui

Non

Si « oui », en quelle année ?

Et pour quel objet :

En 2010, nombre d'indépendants (personnes) non salariés exerçant leur activité principale au sein de la structure

(par exemple : associé unique d'une EURL, gérant non salarié...)

Aucun 1 2 Plus, préciser :

En 2010, aviez-vous des personnes en contrats aidés au sein de votre structure ?

Aucun 1 2 Plus, préciser :

En 2010, votre structure a-t-elle fait appel à des travailleurs handicapés ?

Oui Non

soit directement, soit par l'intermédiaire d'un contrat de fourniture, de prestation de services ou de sous-traitance avec une entreprise ou un établissement agréé

En 2010, votre structure prenait-elle appui sur des prestataires extérieurs pour des fonctions indispensables à son fonctionnement lié à son activité de spectacle vivant ?

Administration, comptabilité :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Communication :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Entretien, nettoyage de locaux :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Maintenance de matériel :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Son/Lumières/Régie/Technique :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Sécurité/Gardiennage/secours :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Restauration/Catering :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Autre type de prestataire :	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Occasionnellement	<input type="checkbox"/> Fréquemment	<input type="checkbox"/> De manière permanente
Si « Autre type de prestataire », préciser :				

Toutes les informations demandées ci-après concernent les deux derniers exercices clos de votre structure (mêmes périodes que celles retenues dans vos comptes de résultats et bilans à nous transmettre).

Indiquer l'intégralité des emplois si l'activité principale de votre structure est le spectacle vivant. Si ce n'est pas le cas, n'indiquer que l'emploi spécifiquement lié à vos activités de spectacle vivant (au moins les CDDU s'il ne vous est pas possible d'estimer le poids des permanents employés pour ces activités). Pour les CDI et les CDD pour surcroît d'activité, merci d'indiquer le nombre d'heures rémunérées ou le nombre d'équivalent temps plein (ETP). Pour les stagiaires, personnels mis à disposition, bénévoles, indiquer au choix **une estimation en nombre d'heures ou en ETP**. Pour les CDD dits d'usage (CDDU), préciser si possible les CDDU d'artistes, de techniciens et autres dont les administrateurs de production.

Période	Nombre de personnes		Nombre total des heures		Nombre d'ETP*		Total des salaires bruts (en euros)	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Total emploi en CDI et CDD (hors CDD dits d'usage)								
dont CDI								
dont CDD (surcroît d'activité)								
Stagiaires								
Personnel mis à disposition								
Bénévoles								

* Indiquer le nombre d'équivalent temps plein à la décimale près. En tenant compte des congés payés vous pouvez utiliser 1820 heures annuelles pour convertir le temps en ETP.

Période	Nombre de contrats (ou cachets)*		Nombre de personnes		Nombre total des heures		Total des salaires bruts (en euros)	
	2009	2010	2009	2010	2009	2010	2009	2010
Total de l'emploi en CDD dits d'usage (CDDU)								
dont artistes								
dont techniciens et autres								

* Pour convertir les cachets d'artistes en heures, il est suggéré d'appliquer la règle en vigueur pour l'assurance chômage soit : 8 heures par cachet lorsque l'ensemble des cachets couvrent une période d'au moins 5 jours continus chez le même employeur ; 12 heures par cachet isolé correspondant à moins de 5 cachets continus chez le même employeur.

Volume des activités de production / diffusion / exploitation de salle de spectacles	2009	2010
Nombre total de représentations* pour lesquelles votre structure a assumé la responsabilité d'employeur à l'égard du plateau artistique (rémunération des artistes)		
Nombre total de représentations* pour lesquelles votre structure a été bénéficiaire de la recette de billetterie		
Nombre total de représentations* pour lesquelles votre salle a été louée ou mise à disposition		

* On entend par représentation l'équivalent d'une « séance » dans le cinéma : un lieu, un rendez-vous et le cas échéant une billetterie, quel que soit le nombre d'artistes ou de groupes d'artistes présents.

Votre structure est-elle assujettie à la TVA ? Oui Non En partie

Montants des charges et produits spécifiques aux activités de spectacle vivant (production/diffusion/exploitation de lieu) de votre structure* pour les deux derniers exercices clos (montants hors valorisation des apports en nature arrondis à l'euro). Les postes budgétaires indiqués ne visent pas à répartir l'intégralité du compte de résultat. Merci d'indiquer 0 dans les cases qui ne concernent pas votre structure.

Détail des charges (hors TVA) en €	2009	2010	Détail des produits (hors TVA) en €	2009	2010
Achats de billetterie pour revente (dans le cadre d'un mandat opaque)			Recettes de billetterie		
Total des achats de spectacles (contrats de cession)			Total des ventes de spectacles (contrats de cession)		
Achats de spectacles (contrats de cession) – en France			Ventes de spectacles (contrats de cession) – en France		
Achats de spectacles (contrats de cession) – à l'étranger			Ventes de spectacles (contrats de cession) – à l'étranger		
Charges des contrats de coproduction			Produits des contrats de coproduction		
Charges des contrats de prestations liées à l'accueil de spectacles (prod. exécutive, promotion locale...) (a)			Produits des contrats de prestations liées à l'accueil de spectacles (prod. exécutive, promotion locale...) (a)		
Charges de location de salles de spectacles ou loyer pour le lieu de diffusion exploité			Produits des locations de salles		
Charges de location de structures, matériel, backline et prestations de services techniques (sons, lumières...)			Produits des prestations de services techniques (sons, lumières...) et refabrications de matériel		
Achats d'autres prestations de services liés aux spectacles (sécurité, nettoyage...)			Produits d'autres prestations de services liés aux spectacles (sécurité, nettoyage...)		
Charges de communication (frais d'impression, prestations, achat d'espaces...)			Autres produits liés au spectacle : droits d'enregistrement, de captations...		
Achats de produits bar, restauration pour revente (si activité intégrée)			Recettes activités bar, restauration (si d'activité intégrée)		
Autres achats de marchandises pour revente : affiches, disque, autres...			Autres recettes propres : produits dérivés, affiches, disques...		
Transport, hébergement et restauration liés aux activités de spectacle			Apports en numéraires des partenaires (media, éditeurs phono., sponsors...)		
NB : les salaires sont à indiquer dans le tableau de la page précédente			Aides et subventions des sociétés civiles et organismes professionnels		
			Subventions publiques (Europe, Etat, collectivités territoriales)		

* En complément du bilan et du compte de résultats de vos deux derniers exercices comptables (à fournir – voir page 1 de ce formulaire)

(a) On entend par contrats de prestations liées à l'accueil de spectacles tout type de contrat qui place l'entrepreneur en situation d'intermédiaire d'un autre entrepreneur de spectacles.

Fait à : le :

Cachet et signature

Les informations que vous nous communiquez peuvent être transmises à des tiers et notamment aux syndicats et fédérations dont vous êtes membres afin de vous éviter de leur communiquer de nouveau cette même information. Merci de nous indiquer si vous vous opposez à la transmission de ces données en cochant la case ci-contre

APPLICATION DE LA LOI N° 78-17 DU 6 JANVIER 1978 MODIFIÉE RELATIVE À L'INFORMATIQUE, AUX FICHIERS ET AUX LIBERTÉS.

Les données recueillies seront traitées par le CNV, Etablissement public industriel et commercial créé par la Loi n° 2002-5 du 4 janvier 2002. L'ensemble des données est susceptible de faire l'objet de traitements statistiques et informatiques, ensemble ou séparément, par le CNV, ses partenaires ou des prestataires désignés par lui. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux données personnelles vous concernant. Ainsi pouvez-vous demander que soient rectifiées, complétées, clarifiées mises à jour ou effacées les informations vous concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques, périmées, ou dont la collecte ou l'utilisation, la communication ou la conservation sont interdites. Pour cela, il vous suffit d'écrire au CNV. CNV - Etablissement Public Industriel et Commercial - RCS Paris B 445 401 912 - APE 90.02Z - Téléphone : 01 56 69 12 71 - Télécopie : 01 53 75 42 61 - Site : www.cnv.fr