



DEMANDE EN OBTENTION DU CARNET DE TRAVAIL DE L'INTERMITTENT/E DU SPECTACLE



Prérequis

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

1. Saisie

*obligatoire

Coordonnées

| | | | |
|--------------------------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Nom*: | <input type="text"/> | Prénom*: | <input type="text"/> |
| Rue et numéro*: | <input type="text"/> | | |
| Localité*: | <input type="text"/> | Code postal*: | <input type="text"/> |
| N° d'identification national*: | <input type="text"/> | | |
| E-mail*: | <input type="text"/> | Téléphone*: | <input type="text"/> |
| Lieu de naissance*: | <input type="text"/> | | |

Renseignement sur la nature des activités professionnelles

Je travaille dans le domaine* cinématographique des arts de la scène
 musical autres

En tant que*:

Cette demande doit impérativement être accompagnée :

- d'une copie du **contrat de travail à durée déterminée** ou d'un **contrat d'entreprise** le plus récent et conclu :
 - soit avec une entreprise ou bien un organisateur du spectacle vivant ou du secteur de la production cinématographique, audiovisuelle et musicale ;
 - soit dans le cadre d'une production de spectacle vivant.

2. Signature

Je certifie expressément que la présente déclaration est sincère et véridable :

(Signature)

 , le