Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère Culture Communication

cerfa

NUMERO DE DOSSIER

DECLARATION DE PRESTATION DE SERVICE EN FRANCE D'UN ENTREPRENEUR DE SPECTACLES VIVANTS ETABLI DANS UN ETAT DE L'ESPACE ECONOMIQUE EUROPEEN

code du travail articles L 7122-1 et suivants, D 7122-1, R 7122-2 et suivants
arrêté du 26 décembre 2012.

CADRE RESERVE A l'ADMINISTRATION :

I IDENTIFICATION DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENTREPRISE DE SPECTACLE

ETAT CIVIL	
Fonction au sein de l'organisme :	Date de désignation au sein de l'organisme :
Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur	
Nom de naissance :	Nom d'usage :
Prénom(s) :	Pseudonyme :
Date de naissance :	Nationalité :

COORDONNEES PERSONNELLES		
N°	Voie, bâtiment, résidence…	
Code postal :	Commune:	Pays :
Tél :	Portable :	Fax:
Courriel :		

II IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE DE SPECTACLE

Numéro ou références d'identification de l'entreprise de spectacle dans le pays d'origine :

Organisme ou administration ayant attribué ce numéro / ces références :

Activité/objet social :	Date de création :
N° de TVA intracommunautaire :	
Dénomination de l'entreprise / sigle : Le cas échéant, et si différent(s) de la dénomination : Nom commercial / Enseigne (nom de vitrine) :	

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL		
N°	Voie, bâtiment, résidence…	
Code postal :	Commune :	Pays :
Tél :	Portable :	Fax :
Courriel :	Le cas échéant, site internet :	

COORDONNEES DU SIEGE SOCIAL (si différentes de celles de l'établissement principal)		
N°	Voie, bâtiment, résidence…	
Code postal :	Commune :	Pays :
Tél :	Portable :	Fax :

III IDENTIFICATION DU REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE DE SPECTACLE PRESENT EN FRANCE POUR LA DUREE DE LA PRESTATION (si différent du représentant légal de l'entreprise)

ETAT CIVIL

Fonction au sein de l'organisme :

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénom(s) :

COORDONNEES PERSONNELLES

N° Voie, bâtiment, résidence…

Code postal : Commune : Pays :

Tél : Portable : Fax :

Courriel :

Moyens de communication consultés en France pendant la durée de la prestation (si différents)

Tél : Portable : Fax :

Courriel :

IV AUTRES INFORMATIONS SUR L'ORGANISME

Informations générales

Statut de l'organisme :

☐ Organisme bénéficiant d'aide(s) publique(s) ☐ Organisme ne bénéficiant pas d'aide(s) publique(s)

Type de structure

☐ Compagnie ☐ Théâtre

☐ Opéra ☐ Orchestre

☐ Producteur, entrepreneur de tournées, diffuseur sans lieu fixe ☐ Ensemble / groupe musical

☐ Agence d'événement, animation, évènementiel, programmations diverses ☐ Cabaret Music-hall

☐ Structure itinérante et/ou démontable ☐ Prestataire technique du spectacle vivant

☐ Ballet ☐ Autres **Préciser** :

V Identification de l'activité

☐ Production de spectacle (avec responsabilité du plateau artistique, notamment celle d'employeur)	☐ Entrepreneur de tournées (avec responsabilité du plateau artistique, notamment celle d'employeur)	☐ Diffuseurs (qui ont la charge, dans le cadre d'un contrat, de l'accueil du public, de la billetterie et de la sécurité des spectacles) ☐ Entrepreneur de tournées (sans responsabilité d'employeur à l'égard du plateau artistique)

Nature de la ou des représentation(s) programmée(s) en France

☐ Théâtre, marionnettes mime, conte, imitation, fantaisie	☐ Danse
☐ Musique classique et lyrique ainsi que les ballets classiques qui en dépendent	☐ Variétés, chansons jazz, musiques actuelles
☐ Cabaret, arts visuels revues, attractions qui les accompagnent	☐ Cirque, arts de la piste
☐ Spectacle de rue	☐ Spectacle pluridisciplinaire : spectacle au sein duquel se trouvent des artistes de plusieurs disciplines artistiques .
☐ Comédie musicale	☐ Humour, sketches, one-man show

☐ Sans genre dominant (tous types de spectacles) ; alternance de spectacles de disciplines différentes (spectacles musicaux, spectacles dramatiques, spectacles chorégraphiques…). Les prestataires de services techniques du spectacle sont également classés ici.

☐ Autre **Préciser** :

Informations relatives aux recettes (pour l'ensemble des représentations)

LIEU, DUREE DES REPRESENTATIONS

Si la prestation se déroule dans plusieurs lieux, compléter sur papier libre.

Lieu n°1	**Nom :**		**Jauge :**
Adresse	N°, voie, bâtiment, résidence…	Code postal	Commune

Exploitant du lieu :

- **enseigne / nom / dénomination sociale :**
- **forme juridique:**
- **Références d'identification de l'entreprise (SIRET, ou références du pays d'origine)**
- **adresse** (si différente de celle du lieu) :
- Le cas échéant, n° de licence de catégorie 1 :

Producteur du spectacle (si différent du déclarant) :

- **enseigne / nom / dénomination sociale :**
- **Forme juridique:**
- **Références d'identification de l'entreprise (SIRET, ou références du pays d'origine)**
- **adresse** :

Diffuseur du spectacle (si différent du déclarant) :

- **enseigne / nom / dénomination sociale :**
- **forme juridique:**
- **Références d'identification de l'entreprise (SIRET, ou références du pays d'origine)**
- **adresse** :

Date du début de la prestation :

Nombre de représentations programmées :

Dates des représentations programmées :

VI IDENTIFICATION DES SALARIES ET COLLABORATEURS INDEPENDANTS

Avertissement : les collaborateurs non déclarés ci-dessous comme salariés engagés ou travailleurs indépendants sont présumés détachés, c'est-à-dire salariés de l'entreprise dans son Etat d'établissement.
Il est rappelé que les contrats de travail doivent être tenus à disposition des organismes de contrôle compétents.

Nombre de salariés			
	Personnels artistiques	*Personnels administratifs*	*Personnels techniques*
Salariés détachés *(Rappel : application d'un socle de règles du droit du travail français pour ces salariés ; documents disponibles auprès des ministères en charge du travail et de la culture)*			
Salariés engagés *(rappel : application du droit du travail français et des conventions collectives pour ces salariés ; documents disponibles auprès des ministères en charge du travail et de la culture)*			

Si l'entreprise recourt à des collaborateurs artistes reconnus comme prestataires de services établis dans un Etat membre de l'Espace économique européen autre que la France, où ils fournissent habituellement des services analogues et qui viennent exercer leur activité en France par la voie de la prestation de service, à titre temporaire et indépendant (art. L7121-5 du code du travail), préciser, pour chacun, les informations suivantes :

Collaborateur 1 :	**Nom :**	**Prénom :**
Numéro ou références d'identification de l'activité indépendante dans le pays d'origine :	Organisme ou administration ayant attribué ce numéro / ces références :	Date de déclaration de l'activité indépendante :
Collaborateur 2 :	**Nom :**	**Prénom :**
Numéro ou références d'identification de l'activité indépendante dans le pays d'origine :	Organisme ou administration ayant attribué ce numéro / ces références :	Date de déclaration de l'activité indépendante :

(compléter sur papier libre dans le cas d'un plus grand nombre de collaborateurs artistes travailleurs indépendants)

Je déclare sur l'honneur :

- **avoir effectué la déclaration préalable de détachement prévue par l'article R1263-3 du code du travail auprès de l'inspection du travail ;**
- **respecter les dispositions de droit du travail et des conventions collectives applicables aux salariés engagés et détachés, et notamment les règles relatives :**
  - **aux rémunérations minimales ;**
  - **aux horaires de travail ;**
  - **aux cotisations auprès des organismes sociaux en charge, pour le secteur, de la protection et de la sécurité sociales, de la prévoyance, de la gestion des congés payés, de l'assurance chômage, de la médecine du travail et de la gestion des droits à la formation professionnelle ;**
- **que les contrats de travail avec les salariés engagés et détachés seront établis et signés avant les prestations, y compris les répétitions ;**
- **respecter les règles relatives au droit d'auteur et à la protection de la propriété intellectuelle ;**
- **respecter les dispositions des articles 76 et 77 de la loi de finances rectificative pour 2003 (taxes sur les spectacles).**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à le

Signature du déclarant, précédée de la mention *lu et approuvé* :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires du formulaire.