



FORMULAIRE D'ADHÉSION 2024

DOSSIER À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENTREPRISE ET À RETOURNER À A.LONJARET@EKHOSCENES.ORG

(1*) : LES PLAGES D'INFORMATION PRÉCÉDÉES DU TAMPON SONT SUSCEPTIBLES D'ÊTRE UTILISÉES PAR LE SYNDICAT DANS LE CADRE DE SA COMMUNICATION

(SITE INTERNET, RÉSEAUX SOCIAUX, NEWSLETTERS RAPPORT D'ACTIVITÉ...).

VOTRE ENTREPRISE

RAISON SOCIALE (1*)

NOM COMMERCIAL (1*)

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

FORME JURIDIQUE |

NUMÉRO RCS | NUMÉRO D'IMMATRICULATION À LA PRÉFECTURE, POUR LES ASSOCIATIONS |

CAPITAL |

SIRET |

CODE APE |

DATE DE DÉBUT D'EXPLOITATION |

COORDONNÉES

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL (1*) |

TÉL |

ADRESSE DES BUREAUX (SI DIFFÉRENTE DU SIÈGE) |

TÉL |

ADRESSE DE FACTURATION |

SIÈGE

BUREAUX

SITE INTERNET (1*) |

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

IDCC (IDENTIFIANT DE CONVENTION COLLECTIVE) |

DERNIER EXERCICE FISCAL

DATE DE DÉBUT | JJ/MM/AAAA

DATE DE FIN | JJ/MM/AAAA

EFFECTIF SALARIÉ PERMANENT DE L'ENTREPRISE EN ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN (ETP) |

DONT CDI |

DONT CDD |

L'ADHÉSION EST CONDITIONNÉE À LA PRÉSENCE D'AU MOINS UN SALARIÉ EN CDI DANS L'EFFECTIF (ARTICLE 1 DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR).

APPARTENANCE À UN GROUPE

NON

OUI

PRÉCISEZ LEQUEL |

COMPOSITION DU CAPITAL SOCIAL :

INDIQUER LES RAISONS SOCIALES DES PERSONNES MORALES ET/OU LES NOMS DES PERSONNES PHYSIQUES AVEC LEURS % DE DÉTENTION.

PERSONNES MORALES |

PERSONNES PHYSIQUES |

AUTRES SYNDICATS PROFESSIONNELS DONT VOUS ÊTES ADHÉRENT |

AUTRES FÉDÉRATIONS OU RÉSEAUX PROFESSIONNELS DONT VOUS ÊTES MEMBRE |

VOS LICENCES**LICENCES D'ENTREPRENEUR DE SPECTACLES**

N° DE LICENCE |

CATÉGORIE |

DATE D'EXPIRATION |

N° DE LICENCE |

CATÉGORIE |

DATE D'EXPIRATION |

N° DE LICENCE |

CATÉGORIE |

DATE D'EXPIRATION |

VOS ACTIVITÉS

Choisissez le pôle auquel vous souhaitez être rattaché. Attention un seul choix possible.

ADHÉSION AU PÔLE MUSIQUE ET VARIÉTÉ

ACTIVITÉ PRINCIPALE (1*) (NE COCHER QU'UNE CASE)

PRODUCTEUR
 DIFFUSEUR
 SALLE
 ORGANISATEUR DE FESTIVAL*

AUTRE(S) ACTIVITÉ(S) (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)

PRODUCTEUR
 DIFFUSEUR
 SALLE
 ORGANISATEUR DE FESTIVAL*

NOM DE LA | DES SALLE(S) EXPLOITÉE(S) |

NOM DU | DES FESTIVAL(S) ORGANISÉ(S)* |

* L'ORGANISATEUR D'UN FESTIVAL EST L'ENTREPRISE QUI PORTE LE FESTIVAL ET EN EST PLEINEMENT RESPONSABLE.

NOMS DES PRINCIPAUX SPECTACLES PRODUITS, DIFFUSÉS |

ADHÉSION AU PÔLE THÉÂTRE

ACTIVITÉ PRINCIPALE (1*) (NE COCHER QU'UNE CASE)

THÉÂTRE PRODUCTEUR
 PRODUCTEUR TOURNEUR

AUTRE ACTIVITÉ

THÉÂTRE PRODUCTEUR
 PRODUCTEUR TOURNEUR

NOM DE LA | DES SALLE(S) EXPLOITÉE(S) |

NOMS DES PRINCIPAUX SPECTACLES PRODUITS, DIFFUSÉS |

ADHÉSION AU PÔLE CABARET

NOM DE LA | DES SALLE(S) EXPLOITÉE(S) |

NOM DES PRINCIPAUX SPECTACLES PRODUITS, DIFFUSÉS |

VOS REPRÉSENTANTS

REPRÉSENTANT LÉgal (1*)

NOM | PRÉNOM |

EMAIL | TÉL |

FONCTION |

MANDAT SOCIAL (GÉRANT, PRÉSIDENT, DIRECTEUR GÉNÉRAL, ETC.) |

CE CONTACT SOUHAITE RECEVOIR LES NEWSLETTERS RÉSERVÉES AUX ADHÉRENTS DU SYNDICAT. LE REPRÉSENTANT TITULAIRE EST OBLIGATOIREMENT ABONNÉ.

LES INFORMATIONS RECUEILLIES VOUS CONCERNANT ET CONCERNANT VOS COLLABORATEURS IDENTIFIÉS COMME CONTACT SONT NÉCESSAIRES POUR VOTRE ADHÉSION. ELLES FONT L'OBJET D'UN TRAITEMENT INFORMATIQUE PAR LE SYNDICAT CONFORMÉMENT AU RÈGLEMENT 2016/679 DU 27 AVRIL 2016 « RGDP » ET À LA LOI N°78-17 DU 6 JANVIER 1978 « INFORMATIQUE ET LIBERTÉS » ET DANS LES CONDITIONS EXPOSÉES DANS LA POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNÉES DU SYNDICAT [ACCESSIBLE EN LIGNE ICI](#). VOUS POUVEZ EXERCER VOS DROITS EN VOUS ADRESSANT À RGPD@EKHOSCENES.ORG.

REPRÉSENTANT TITULAIRE (1*) si différent du représentant légal

LE REPRÉSENTANT TITULAIRE EST L'INTERLOCUTEUR PRINCIPAL DU SYNDICAT. IL EST SEUL DESTINATAIRE DES CONVOCATIONS AUX INSTANCES ET LE SEUL HABILITÉ À VOTER. IL EST NÉCESSAIREMENT LE REPRÉSENTANT LÉgal OU UN SALARIÉ CADRE DE VOTRE ENTREPRISE.

NOM | PRÉNOM |

SALARIÉ CADRE | FONCTION

TÉL | EMAIL |

AUTRES CONTACTS

(NOUS VOUS DEMANDONS D'INSCRIRE ICI À MINIMA UN CONTACT DE VOS SERVICES ADMINISTRATIF/COMPTABILITÉ)

CONTACT 01

NOM | PRÉNOM | FONCTION |

TÉL | EMAIL |

CE CONTACT SOUHAITE RECEVOIR LES NEWSLETTERS RÉSERVÉES AUX ADHÉRENTS DU SYNDICAT

CONTACT 02

NOM | PRÉNOM | FONCTION |

TÉL | EMAIL |

CE CONTACT SOUHAITE RECEVOIR LES NEWSLETTERS RÉSERVÉES AUX ADHÉRENTS DU SYNDICAT

CONTACT 03

NOM | PRÉNOM | FONCTION |

TÉL | EMAIL |

CE CONTACT SOUHAITE RECEVOIR LES NEWSLETTERS RÉSERVÉES AUX ADHÉRENTS DU SYNDICAT

CHARTRE DES ADHÉRENTS DU SYNDICAT POUR UN SPECTACLE VIVANT**DURABLE ET RESPONSABLE (ci-après "La Charte")**

Pour faire face à la montée des enjeux environnementaux et sociaux dans une approche collective, le syndicat et ses adhérents se dotent d'une charte d'engagements destinée à inciter le secteur à interroger profondément ses pratiques et à les faire évoluer. La signature de cette charte est une condition obligatoire pour toute adhésion ou renouvellement d'adhésion au syndicat. Pour consulter et signer La Charte, [cliquez ici](#).

RÉFÉRENT CHARTE

CE RÉFÉRENT EST L'INTERLOCUTEUR PRIVILIGIÉ DU SYNDICAT POUR LA MISE EN ŒUVRE ET LE SUIVI DE LA CHARTE

NOM | PRÉNOM |

FONCTION |

TÉL | EMAIL |

CE CONTACT SOUHAITE RECEVOIR LES NEWSLETTERS RÉSERVÉES AUX ADHÉRENTS DU SYNDICAT

VOS ESPACES NUMÉRIQUES (vos espaces seront actifs une fois le dossier validé par le bureau.)**ACCÈS À L'ESPACE ADHÉRENT**

Le syndicat met à disposition de l'ensemble des adhérents un espace dédié en ligne, offrant l'accès à des outils, documents, et informations relatives au secteur et aux métiers. Depuis cet espace, vous pourrez accéder à l'annuaire public du syndicat et **gérer vous-même vos informations**. Pour accéder à cet espace, l'identifiant et le mot de passe seront communiqués par email au représentant titulaire. À noter : ils sont valables pour l'ensemble des salariés de l'entreprise.

ACCÈS À L'ESPACE « MES DONNÉES »

L'espace « Mes données », doublement sécurisé, vous permet de consulter les données administratives de votre entreprise. Par défaut, le gestionnaire de l'espace privé « Mes données » est le représentant titulaire. Il recevra un email automatique lors de l'activation de cet espace : l'identifiant est le même que pour accéder à l'espace adhérent, mais le mot de passe est différent. Si vous souhaitez qu'un autre contact soit gestionnaire de cet espace, merci de nous communiquer les informations suivantes :

NOM | PRÉNOM |

FONCTION |

TÉL | EMAIL |

CE CONTACT SOUHAITE RECEVOIR LES NEWSLETTERS RÉSERVÉES AUX ADHÉRENTS DU SYNDICAT

VALIDATION DU DOSSIER

L'entreprise signataire certifie que toutes les informations indiquées dans le présent formulaire sont exactes et s'engage, si elle est admise au syndicat, à en respecter les statuts, le règlement intérieur, La Charte et à payer la cotisation annuelle selon le barème annexé.

FAIT LE | _____ À | _____

NOM | _____ PRÉNOM | _____

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENTREPRISE | _____

SIGNATURE _____

ANNEXE

LISTE DES ÉLÉMENTS À TRANSMETTRE AU SYNDICAT ET TARIFS

Contact : Amélie Lonjaret : a.lonjaret@ekhoscenes.org | 01 42 65 73 13. Ce dossier d'adhésion, sous réserve d'être complet, sera présenté au prochain Bureau.

FORMULAIRE D'ADHÉSION ET LA CHARTE COMPLÉTÉS ET SIGNÉS

POUR LES ENTREPRISES :

Un extrait KBIS d'inscription au registre du commerce et des sociétés ou des métiers (datant de moins de trois mois à la date de présentation du dossier devant le Bureau).

POUR LES ASSOCIATIONS :

1 Une copie certifiée conforme du journal officiel mentionnant sa création.

POUR TOUS :

1 Une copie du récépissé valant licence d'entrepreneur de spectacles en cours de validité (sauf pour les membres actifs situés en Nouvelle Calédonie, Polynésie française et à Wallis et Futuna, qui sont dispensés de licence).

2 Un exemplaire des liasses fiscales (sans obligation pour les feuillets contenant des informations nominatives) des deux dernières années.

3 Un dossier détaillant l'activité artistique et professionnelle passée et à venir.

4 Le paiement** du montant de la cotisation annuelle.

5 Une copie à jour certifiée conforme des statuts (excepté pour les entreprises individuelles).

6 Attestation INSEE**.

7 Les attestations de paiement des charges sociales, datant de moins d'un an, délivrées par : L'URSSAF | PÔLE EMPLOI | AUDIENS | AFDAS ***.

8 L'état annuel des certificats fiscaux (LIASSE 3666) ***.

* CES DONNÉES SERONT TRAITÉES EN TOUTE CONFIDENTIALITÉ PAR L'ÉQUIPE DU SERVICE ÉCONOMIQUE DU SYNDICAT. AUCUNE DONNÉE CONCERNANT VOTRE ENTREPRISE NE SERA COMMUNIQUÉE À UN AUTRE ADHÉRENT DU SYNDICAT OU À UN TIERS. LES MEMBRES DES INSTANCES ÉLUES DU SYNDICAT N'AURONT PAS ACCÈS À CES DONNÉES. TOUTE COMMUNICATION OU PUBLICATION NE SE FERA QUE DE MANIÈRE AGRÉGÉE, DANS LE RESPECT DU SECRET STATISTIQUE, AFIN QU'AUCUNE ENTREPRISE NE PUISSE ÊTRE RECONNUE. POUR PROCÉDER À DES ÉTUDES ET DANS LE STRICT CADRE DE LEUR RÉALISATION, LE SYNDICAT PEUT TRANSMETTRE CES DONNÉES DE MANIÈRE TEMPORAIRE À DES SOUS-TRAITANTS SOUMIS À UN ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ.

** ARTICLE 12 DES STATUTS « LA COTISATION EST DUE POUR CHAQUE ANNÉE CIVILE (1ER JANVIER/ 31 DÉCEMBRE) ».

*** IL EST POSSIBLE DE REMETTRE CES DOCUMENTS DANS UN SECOND TEMPS SI VOUS NE LES AVEZ PAS EN VOTRE POSSESSION AVANT LE PROCHAIN BUREAU.

MONTANT DES COTISATIONS APPLICABLE

PALIERS


Chiffre d'affaires de l'exercice 2022
(CLOS ENTRE LE 01/07/2022 ET LE 30/06/2023)

BARÈME DES COTISATIONS 2024*

Année civile en euros

< 500 000€	630 €
entre 500 001 et 2 000 000€	893 €
entre 2 000 001 et 5 000 000€	2 163 €
entre 5 000 001 et 10 000 000€	4 851 €
entre 10 000 001€ et 15 000 000€	6 510 €
> 15 000 001€	11 550 €

* LES COTISATIONS VERSÉES AU SYNDICAT SONT ADMISES PARMIS LES CHARGES DÉDUCTIBLES POUR L'ASSIETTE DE L'IMPÔT (BOI-BIC-CHG-40-20-40 N°350).

 Ekhooscènes La voix des entrepreneurs du spectacle vivant privé



23, RUE DU RENARD 75004 PARIS

+33 1 42 65 73 13

PRODISS.ORG

PRODISS@PRODISS.ORG