

Déclaration de versement de l'employeur

Pécule des des enfants du spectacle et du mannequinat *

Compte CDC		Nom, prénom	% CDC	Montant net CDC	Période travaillée	Titre de la production	n° d'opération (zone réservée à la Caisse des Dépôts)
N° dossier							
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25
	972		%		du _____ au _____		25

Montant du versement global : € par chèque libellé à l'ordre de la Caisse des Dépôts par virement (référence :

Désignation de l'employeur : Nom ou raison sociale : Date de l'agrément ou du renouvellement : _____
(uniquement pour les agences de mannequinat)

Domicile ou siège :

Téléphone du service comptable (donnée obligatoire) :

Certifié exact,

A

le _____

Cachet et signature

Visa CDC

* Article R.7124-35 du code du travail



Fiche d'identification

Pécule des enfants mannequins

Formulaire à remplir uniquement pour les agences de mannequinate

Enfant

Nom :
Prénoms :
Dit :
Sexe :
Date de naissance : | | | | | | | | | |
Lieu de naissance :
Domicile :
.....

Représentant légal

Nom :
Prénoms :

Agence de mannequinate

Nom ou raison sociale :
Domicile ou siège :
.....
Date de l'agrément ou du renouvellement : | | | | | | | | | |

Certifié exact,

A
le | | | | | | | | | |

Cachet et signature