



POLE EMPLOI
Centre de Recouvrement Cinéma Spectacle
TSA 70 113
92891 NANTERRE CEDEX 9

Pôle Emploi services – Centre de Recouvrement
Tel : 3995 / Fax : 0811 37 08 99
Courriel : cncsagreementsaem@pole-emploi.fr

DEMANDE D'AGREMENT EDI - V4

LOGICIEL DE PAIE : sPAIEctacle

RAISON SOCIALE : _____
(Dans le cadre d'une production de film merci d'indiquer **le titre du film**)

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ ADRESSE E-MAIL : _____

CORRESPONDANT : _____

N° AFFILIATION : 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | |

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° APE : | | | | | | | |

LICENCE DE SPECTACLE :

- Oui N° : _____ Date d'attribution : _____
 Non

AFFILIATION AUX CONGES SPECTACLES :

- Oui N° : _____
 Non

TITULAIRE DU LABEL « prestataire de service du spectacle vivant » :

- Oui N° : _____ Date d'attribution : _____
 Non