



**POLE EMPLOI SERVICES**  
**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 V4 PAPIER**

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 1 0 1 0 1 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