**FICHE D’EXCEPTION AU CHAMP D’APPLICATION DU GUSO**

Afin d’étudier votre demande d’affiliation auprès de notre service, vous devez :

**- Envoyer** à guso@francetravail.net**:**

. les statuts

. la liste des membres du bureau

. la lettre d’engagement ci-après (si la structure est un Groupement d'Artistes Amateurs Bénévoles)

**- Renseigner les éléments suivants :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de siret : |  |
| Code d’activité APE/NAF :  |  |
| Nom de la structure : |  |
| Adresse du siège sociale : |  |
| Téléphone de la structure : |  |
| Courriel de la structure : |  |
| Nom, prénom, téléphone, courriel du Président : |  |
| Autre contact : nom, prénom, téléphone, courriel, fonction et adresse de correspondance *(si différente de celle du siège)* : |  |
| Est-ce que l'association est un Groupement d'Artistes Amateurs Bénévoles (GAAB) ? |  |
| Est-ce qu'au moins un membre de l'association perçoit son revenu habituel d'une activité du spectacle ? |  |
| Quel est le cadre d’embauche de la prochaine prestation ? |  |

 |
|  |
|  |
| **DÉCISION DU GESTIONNAIRE DE COMPTE *(cadre réservé à l’administration)*** |
| Date de l’étude : |  |
| Nom du gestionnaire |  |
| Affiliation au GUSO | [ ]  Oui N° :  | [ ]  Non |
| Commentaire : |   |
|

**LETTRE D'ENGAGEMENT**

Je soussigné(e) : .................................................................

en qualité de représentant de l’association : ....................

Adresse du siège social : .................................................

Numéro de téléphone : …………………………………………………

Adresse mail : ………………………………………………………………

N° SIRET : …………………………………………………………………

certifie que l’association :

est un Groupement d’Artistes Amateurs Bénévoles\*

*\*Groupement qui organise et produit en public des spectacles, ou bien y participe et dont les membres ne reçoivent, de ce fait, aucune rémunération mais tirent leurs moyens habituels d’existence de salaires ou de revenus étrangers aux diverses activités artistiques des professions du spectacle*

et m'engage à informer le Guso de tous changements dans les données certifiées.

Fait à

(en double exemplaire, dont un à conserver)

Date

Signature