

PRESTATION TECHNICIEN DU SPECTACLE

DATE DE LA MANIFESTATION :

TYPE DE MANIFESTATION (spectacle vivant, conférence,...) :

Heure d'arrivée dans le bâtiment :

NOM : PRENOM :

ADRESSE POSTALE :

ADRESSE MAIL :

DATE et LIEU DE NAISSANCE :

N°SECURITE SOCIALE :

N° GUSO :

N° DE CONGES SPECTACLE :

N° SIRET :

N° URSSAF :

FORMATIONS ET HABILITATION

Habilitation électrique

CACES

SSIAP

Date de la dernière visite médicale :

Catering

Régimes spéciaux (végétariens, allergies...):

Heure de sortie du bâtiment :

Observations :

.....

A joindre à ce document :

Copie carte sécurité sociale en couleur

Copie carte d'identité recto-verso

R.I.B.

Copie carte Guso