

ACTIVITES RELEVANT DES ANNEXES 8 et 10 au règlement de l'Assurance Chômage

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR ET A REMETTRE AU SALARIE

Articles L.5422-14 et R.5322-6 du code du travail

EP DVLOG

V5

NON X

1/ ATTESTATION (AEM) MOIS 0 5 20 2 3 ATTESTATION NE064446450 38 **AEM** INITIALE X COMPLEMENTAIRE RECTIFICATIVE POSITIVE N°de L'ATTESTATION INITIALE

2/ EMPLOYEUR

N° SIRET 33531034800073 5912Z N° D'AFFILIATION 8000029732 Code APE/NAF

N°IDCC 2717 Si différent, N°IDCC de la prestation de travail

Raison sociale ou ATLANTIC MEDIA

85340 Commune OLONNE SUR MER

Téléphone 0251211112 Courriel

Etes vous titulaire d'un ou d'une :

Organisateur occasionnel de spectacle (Maximum 6 représentations par an) N°d'affiliation à la caisse oui X 0068042001W Licence du spectacle NON

des congés spectacles LABEL N°

X Certification sociale N° CS 0003202308

3/ SALARIE

Code Postal

Nom de famille BAZIN (Nom de naissance) Prénom RENAUD

Nom d'usage (Nom d'épouse,etc.)

NIR 181049401714134

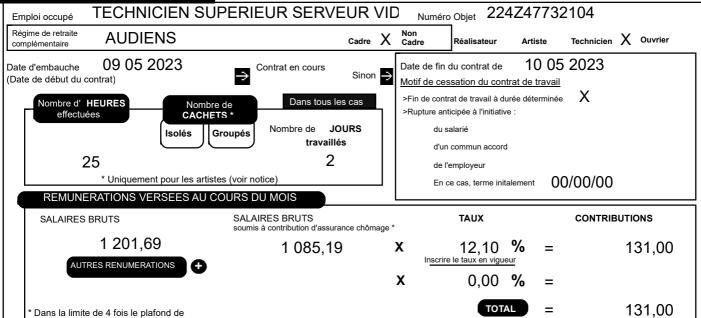
25 04 1981 Date de naissance

X Ressortissant UE Ressortissant FFF Ressortissant français Ressortissant hors UE et EEE

Adresse 90 BOULEVARD NEY **BOITE 31**

Code Postal 75018 Commune PARIS

4/ PRESTATION DE TRAVAIL



5/ AUTHENTIFICATION PAR L'EMPLOYEUR

PDG

agissant en qualité de

Je soussigné(e), Nom SALLE Gilles

certifie que les renseignements indiqués sur la présente attestation sont exacts et notamment en cas de cessation du contrat, que le motif de la rupture est le

FIN DE CONTRAT A DUREE DETERMINEE

Fait à OLONNE SUR MER Signature de l'employeur Le 09 06 2023

Personne à joindre concernant cette attestation

SALLE Gilles Téléphone 0251211112

Toute fausse déclaration est passible d'une amende pouvant aller jusqu'à 30 000 euros(Art. L 5429-1 du code du travail). Vous devez conserver cette attestation mensuelle

ou de son représentant