Unédic

ACTIVITÉS RELEVANT DES ANNEXES 8 et 10 au règlement d'Assurance chômage À REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR ET À REMETTRE AU SALARIÉ

Articles L. 5422-14 et R. 5422-6 du code du travail EP GHS sPAIEctacle

1/ ATTESTATION (AEM) MOIS 0 3 20 2 3 ATTESTATION N° YBSQ002188 02 en chiffre Si complémentaire ou rectificative, veuillez impérativement reporter le **AEM** INITIALE X COMPLÉMENTAIRE N° DE L'ATTESTATION INITIALE RECTIFICATIVE POSITIVE **OU NÉGATIVE**

2/EMPLOYEUR

N° SIRET 75096418100010 Code APE/NAF 5911A N° d'affiliation 80003105610 au centre de recouvre

N° IDCC 2642 Si différent, N°IDCC de la prestation de travail

Raison Sociale SMALL BANG

Téléphone 0183568725 Code postal 75011 Commune PARIS Courriel pierre.cattan@smallban

Organisateur occasionnel de spectacle (Maximum 6 représentations par an) OUI Êtes-vous titulaire d'un ou d'une : N°d′affiliation à la caisse **oui** X 072470001Q Licence du spectacle N°

Label N°

3/ SALARIÉ

Certification Sociale N° CS

Nom de famille DRIOT Prénom PIERRE

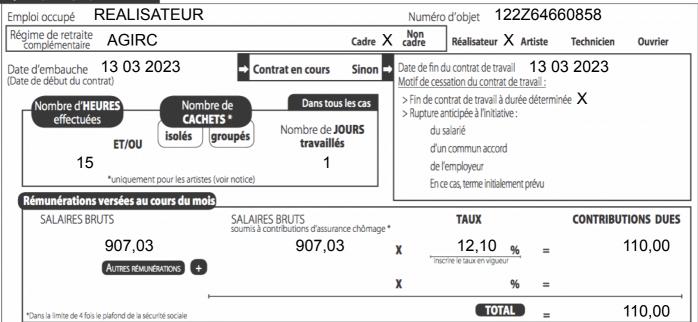
Nom d'usage (Nom d'épouse, etc. Date de naissance 31 08 1990 190089306409962

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

Adresse 12 RUE DU PARCHAMP

Code postal 92100 Commune BOULOGNE-BILLANCOURT

4/ PRESTATION DE TRAVAIL



5/ AUTHENTIFICATION PAR L'EMPLOYEUR

Prénom PIERRE Je soussigné(e), Nom CATTAN

agissant en qualité de PRESIDENT

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 suivant FIN DE CDD.

PARIS la 31 03 2023 Fait à

Signature de l'employeur ou de son représentant légal

Personne à joindre concernant cette attestation CATTAN

Téléphone 06 70 70 74 77