

Code du Travail : Articles L7124-1 à L7124-35 et Articles R 7124-1 à R7124-38

QUESTIONNAIRE CONDITIONS D'EMPLOI

Renseignements obligatoires à fournir à l'appui de toute demande formulée par une entreprise de cinéma, de radiophonie, de télévision ou d'enregistrement sonore préalablement à l'engagement d'un enfant de moins de 16 ans pour un spectacle ou une production déterminée.

<p>Siège Social de l'Entreprise : Nom, adresse + Numéro de(s) licence(s) ou SIREN.</p> <p>Convention collective dont dépend l'entreprise</p> <p>N° de téléphone</p> <p>Responsable de la production à contacter</p> <p>Mail</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>☎ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /</p> <p>📞 / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /</p> <p>-----@-----</p>
---	---

<p>NOM et Prénom du mineur</p> <p>Date et lieu de Naissance</p>	<p>-----</p> <p>/ _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / à -----</p>
--	---

<p>Titulaires de l'exercice de l'autorité parentale</p> <p>Noms, Profession, adresse</p> <p>Qualité des titulaires de l'exercice de l'autorité parentale</p>	<p>Madame ----- Profession -----</p> <p>Adresse : -----</p> <p>Monsieur ----- Profession -----</p> <p>Adresse : -----</p> <p>Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/></p>
---	--

<p>Projet :</p> <p>Titre du Projet :</p> <p>Nom du rôle :</p> <p>Genre :</p>	<p>Date commission : / _ / _ / _ / _ / _ / _ /</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>Cinéma <input type="checkbox"/> Télévision <input type="checkbox"/> Spectacle <input type="checkbox"/></p> <p>Enregistrement <input type="checkbox"/> Autre : ----- (préciser)</p>
---	--

Emploi

Adresse(s) précises(s) du lieu de travail :
(dates si plusieurs adresses)

Nom de l'agent de l'enfant

Emplois précédemment occupés ou en cours par l'enfant

Préciser par qui sera assurée la surveillance effective de l'enfant : (pendant les temps de repos et pendant les trajets)

Durée du travail

Nombre de jours travaillés

Dates prévisionnelles des jours travaillés
Avec leurs Horaires de travail

Aptitude

Certificat médical obligatoire de l'année en cours :
(Fournir le certificat médical d'un pédiatre si l'enfant a moins de 3 ans)

Date de la visite médicale : _____

Scolarité

Adresse de l'école :

(Fournir un certificat de scolarité de l'année en cours et à partir de 3 journées d'absence scolaire, fournir un avis pédagogique du Directeur d'école ou du Chef d'établissement)

Rappel : les personnes responsables de l'enfant doivent informer préalablement le Directeur d'école ou le Chef d'établissement de toute absence prévisible en précisant le motif. Article R131-5 Code de l'éducation.

Dispositions prises pour assurer le suivi scolaire
(indiquer par un descriptif détaillé les mesures prises, notamment en cas d'absence scolaire prolongée).

Nom de l'établissement scolaire : _____

Rémunération

Montant brut par cachet et rémunération totale

Date, cachet et signature du responsable de l'entreprise obligatoires :

_____ € brut / cachet **ou**
Forfait _____ € / semaine (si plus de deux semaines – NB : une semaine = 5 jours consécutifs de tournage)

TOTAL : _____ €

Cachet et signature de l'Employeur