



DEMANDE EN OBTENTION DU CARNET DE TRAVAIL DE L'INTERMITTENT DU SPECTACLE



Prérequis

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

1. Saisie

*obligatoire

Coordonnées du demandeur

Nom*:	<input type="text"/>				
Prénom*:	<input type="text"/>				
Rue et numéro*:	<input type="text"/>				
Localité*:	<input type="text"/>	Code postal*:	<input type="text"/>		
N° d'identification national*:	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Téléphone*:	<input type="text"/>
Lieu de naissance*:	<input type="text"/>				

Renseignement sur la nature des activités professionnelles

Je travaille dans le domaine* cinématographique des arts de la scène
 musical autre

En tant que*:

2. Signature

Je certifie expressément que la présente déclaration est sincère et véritable:

(Signature)

, le