LES RESIDENCES *BABEL* DU CAMPUS FRANCOPHONE

Dépôt des dossiers jusqu’au 15 septembre 2024

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

*Confidentiel – Fiche à retourner intégralement remplie*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM**\* | **:** |
| Prénom\* | : |
| Pseudonyme | : |
| Nom de naissance  | : |
| Adresse\* | : |
| Code postal - Ville - Pays\* | : |
| Téléphone / Portable\*  | : |
| E-mail\*  | : |
| Date et lieu de naissance\*  | : |  |
| N° de sécurité sociale\* | : |
| Nationalité\*  | : |
| Résidence fiscale\*  | : |

**Votre statut**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Quel est votre régime social (artiste-auteur) ?** | **OUI** | **□** | **NON** | **□** |
| **Etes-vous titulaire d’un n° SIRET ?**  | **OUI** | **□** | **NON** | **□** |
| *si oui, merci de nous le communiquer :*Code APE :  |  |
| **Etes-vous inscrit·e à la sécurité sociale des artistes-auteurs ?**  | **OUI** | **□** | **NON** | **□** |
| *- si oui, merci de nous communiquer votre n° :* |  |
| **De quel régime d’impôts relevez-vous** **?***Pour les artistes-auteurs, qui déclarent en BNC, quelle option fiscale avez-vous choisie : micro BNC ou déclaration contrôlée ?* |  |  |
| **Avez-vous une dispense de précompte ?**  | **OUI** | **□** | **NON** | **□** |

**Merci de joindre à ce dossier :**

* **un RIB / IBAN\***
* **une copie de la dispense de précompte si vous êtes dans ce cas\***
* **une copie de votre avis SIREN si vous êtes dans ce cas\***

 \*Ces différents champs/documents devant comporter la même adresse