

Déclaration

Diffusions musicales attractives ou d'ambiance

Renvoyez ce document à la délégation
régionale de :

Pour trouver ses coordonnées,
rendez-vous sur www.sacem.fr
> La Sacem en région
[Cliquez ici](#)

Consultez nos tarifs et services en ligne sur www.sacem.fr



SOCIÉTÉ DES AUTEURS, COMPOSITEURS
ET ÉDITEURS DE MUSIQUE

sacem
F

Merci par avance de renseigner précisément ce formulaire.

Nom et prénom du responsable :

Qualité du responsable (propriétaire, gérant de SARL, directeur d'établissement, etc.) :

Nom de la personne à contacter : Tél. :

Enseigne de l'établissement :

S'il s'agit d'une société, préciser sa forme juridique (SA, SARL, ...):

sa dénomination :

l'adresse de son siège social :

Adresse de l'établissement :

Commune : Code postal :

Tél. : Tél. portable :

Courriel : Site Internet :

N° SIRET :

Date de fin de l'exercice social : / /

Tiers payeur :

Il s'agit de la personne que vous pouvez désigner pour recevoir les factures et acquitter les montants des droits d'auteur en votre nom (cabinet comptable...).

1. DATE DU DÉBUT DES DIFFUSIONS

/ /

2. ACTIVITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

- | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Danse | <input type="checkbox"/> Concert | <input type="checkbox"/> Spectacle, attractions | <input type="checkbox"/> Dîner dansant | <input type="checkbox"/> Dîner en musique |
| <input type="checkbox"/> Discothèque | <input type="checkbox"/> Bar dansant | <input type="checkbox"/> Bar à ambiance musicale | <input type="checkbox"/> Restaurant à ambiance musicale | |
| <input type="checkbox"/> Karaoké | <input type="checkbox"/> Cabaret | <input type="checkbox"/> Revue | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | |

3. ORGANISME PROFESSIONNEL

Êtes-vous adhérent à un organisme professionnel signataire d'un accord avec la Sacem ? Oui Non

(Fédération ou syndicat représentatif de votre profession)

Nom et adresse de l'organisme :

Pour bénéficier de la réduction prévue à cet accord, merci de nous transmettre un justificatif de votre adhésion (carte, volet détachable).

Êtes-vous titulaire d'une licence de spectacle ? Oui Non N° de la licence :

4. MODES DE DIFFUSION

- Poste de radio
- Chaîne Hi-Fi / Ordinateur (CD, MP3, streaming...)
- Juke Box : avec écran sans écran

Si vous louez votre Juke-box, nom et adresse du fournisseur :

Téléviseur : avec chaînes thématiques musicales

Autres moyens de diffusion (précisez) :

Nombre total d'appareils :

Si vous faites appel à une société spécialisée dans la fourniture de programmes musicaux, indiquez ses coordonnées :

.....

5. PÉRIODE D'EXPLOITATION

Tout(e) l'année Horaires : de h à h

Jour(s) de fermeture hebdomadaire : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

En saison du [] / [] / [] au [] / [] / [] Horaires : de h à h

Jour(s) de fermeture hebdomadaire : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Dérogation au-delà de l'heure légale - Jour(s) et horaires :

6. ORCHESTRE, ARTISTES, MUSICIENS

Artiste(s) / DJ résident(s) :

Programmation d'artistes (précisez le type DJ, Orchestre...) :

7. ESPACES SONORISÉS

Capacité d'accueil de l'établissement (*) (jauge) :

ESPACES SONORISÉS	NOMBRE DE SIÈGES	SUPERFICIE
<input type="checkbox"/> Comptoir m ²
<input type="checkbox"/> Salle de débit m ²
<input type="checkbox"/> Restaurant m ²
<input type="checkbox"/> Salon m ²
<input type="checkbox"/> Terrasses m ²
<input type="checkbox"/> Autres salles m ²
<input type="checkbox"/> Piste de danse m ²
<input type="checkbox"/> Salle de spectacle m ²

(*) telle que définie par les dispositions du Règlement de Sécurité contre les risques d'incendie et de panique dans les établissements recevant du public approuvé par arrêté du 25 juin 1980 modifié.

8. PRIX PRATIQUÉS

Merci de bien vouloir nous indiquer les prix pratiqués lors de vos événements (taxe et service inclus).

Vous pouvez aussi nous joindre votre carte des prix.

	HORAIRES	BILLET D'ENTRÉE	TICKET CONSOMMATION	COCKTAIL (ALCOOL)	VERRE DE WHISKY	BIÈRE	COUPE DE CHAMPAGNE	CONSOMMATION LA PLUS VENDUE
Samedis	..... h à h	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	.....
Dimanches et fêtes	..... h à h	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	.....

Autres jours de la semaine (précisez le jour et les horaires) :

.....	..... h à h	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	.....
.....	..... h à h	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	.....
.....	..... h à h	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	.....
.....	..... h à h	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	.....
.....	..... h à h	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €	.....

9. CHIFFRE D'AFFAIRES

Indiquez le chiffre d'affaires prévisionnel ou dernier chiffre d'affaires réalisé :

JE SOUHAITE RECEVOIR UN DEVIS ET UNE PROPOSITION DE CONTRAT.

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements ci-dessus mentionnés et sollicite de la Sacem l'autorisation préalable prévue par les dispositions législatives nationales relatives à la protection du droit d'auteur.

Fait à Le [] / [] / [] Cachet et signature :

SACEM : Société civile à capital variable ■ 775 675 739 RCS Nanterre ■ 225, avenue Charles de Gaulle ■ 92528 NEUILLY SUR SEINE CEDEX ■ www.sacem.fr

Mentions CNIL : Les informations demandées sont toutes obligatoires et sont traitées par la Sacem, notamment dans le cadre de la facturation, la comptabilisation et le recouvrement, afin de collecter les redevances de droits d'auteur et éventuellement la rémunération équitable prévue par l'article L. 214-1 du Code de la propriété intellectuelle. Elles sont destinées à la Sacem et ses partenaires. Vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition dans les conditions prévues aux articles 38, 39 et 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 que vous pouvez exercer, par voie postale, auprès de la Sacem - Direction du Réseau - 225, avenue Charles de Gaulle, 92528 Neuilly-sur-Seine Cedex.