

Déclaration Autocars

Renvoyez ce document par e-mail ou par courrier à votre délégation Sacem

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

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

Merci par avance de renseigner précisément ce formulaire.

sacem
Ensemble faisons vivre la musique

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 :

Courriel : Site Internet :

N° SIRET :

Tiers payeur :

Il s'agit de la personne que vous pouvez désigner pour recevoir les notes de débit et acquitter les redevances d'auteur en votre nom (cabinet comptable...).

OUI, JE DIFFUSE DE LA MUSIQUE ET JE SOUHAITE RECEVOIR UN DEVIS ET UNE PROPOSITION DE CONTRAT

1. CARACTÉRISTIQUES DE CHAQUE VÉHICULE SONORISÉ

GENRE DU VÉHICULE	Transport scolaire	Transport entreprise	Nombre de places	Numéro d'immatriculation	APPAREILS OU SUPPORTS UTILISÉS				
					Radio	CD, MP3, streaming	Karaoké	Équipement audiovisuel	
								TV	Vidéos
1 ^{er} véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^e véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ^e véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ^e véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ^e véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ^e véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ^e véhicule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si votre parc automobile dispose de plus de 8 autocars, merci de joindre à ce document un tableau complémentaire.

Pour sonoriser votre véhicule, vous utilisez :

des CD ou DVD du commerce

des CD ou DVD loués auprès d'un distributeur

Nom et adresse du fournisseur :

Renvoyez ce document à votre délégation régionale Sacem
Pour trouver ses coordonnées, rendez-vous sur www.sacem.fr > [La Sacem en région](#)

2. ORGANISME PROFESSIONNEL

Êtes-vous adhérent à un organisme professionnel signataire d'un accord de partenariat 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).

3. AUTRES SONORISATIONS

- Sonorisation musicale de votre attente téléphonique
- Site internet sonorisé

NON, JE NE DIFFUSE PAS DE MUSIQUE ET J'AI BIEN NOTÉ QU'IL FAUT L'AUTORISATION DE LA SACEM POUR TOUTE DIFFUSION PUBLIQUE.

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 | | / | / | | | | Signature