Déclaration

Etablissements culturels

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

sacem

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

| Nom et prénom du responsable: |
|--|
| Qualité du responsable (maire, directeur d'établissement, gérant de SARL, etc.) : |
| Nom de la personne à contacter :Tél. :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: |
| Courriel: |
| 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). |
| in sugit de la personne que vous pouvez designer pour recevoir les lactures et acquitter les montants des droits à duteur en voire norm (cabinet comptable). |
| OUI, JE DIFFUSE DE LA MUSIQUE ET JE SOUHAITE RECEVOIR UN DEVIS ET UNE PROPOSITION DE CONTRAT |
| 1. DATE DU DÉBUT DES DIFFUSIONS |
| 2. NATURE DE L'ÉTABLISSEMENT |
| Bibliothèque Musée Médiathèque Autre (précisez) : |
| 3. SONORISATI ON DES ESPACES OUVERTS AU PUBLIC |
| Superficie sonorisée : |
| 4. PRIX D'ENTRÉE DANS L'ÉTABLISSEMENT |
| Tarif normal : Tarif réduit : Abonnement : |
| 5. PÉRIODE D'EXPLOITATION |
| Toute l'année Horaires : dehhhh |
| |
| En saison du LI / LI au LI Horaires : deh |
| du LI / LI au LI / LI Horaires:dehàh |
| Jour(s) de fermeture hebdomadaire : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim |
| Nombre d'heures d'ouverture au public par semaine : |
| 6. ÉQUIPEMENTS MULTIMÉDIA |
| Bornes interactives Lecteur CD-ROM, CDI ou assimilés Ordinateur connecté à un réseau en ligne |
| Nombre total d'appareils : |

| 7. EQUIPEMENTS | | | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------|--------------|----------------------|----------|
| Projections en salle (audit | orium) | | | | |
| Nombre par mois: | | | | | |
| Nom du fournisseur de program | mes audiovisuels: | | | | |
| Projections au moyen de | postes individuels | | | | |
| Nombre d'appareils : | Prix d'accès au service : | € | | | |
| Casques mobiles d'écoute | e ou audioguides | | | | |
| Nombre d'appareils : | Prix d'accès au service : | € | | | |
| Casques fixes d'écoute et | de démonstration | | | | |
| Nombre d'appareils : | Prix d'accès au service : | € | | | |
| 8. BIBLIOBUS Nombre de véhi | cules sonorisés : | | | | |
| Immatriculation | des véhicules : | | | | |
| 9. AUTRES ESPACES SONORISÉ | S (Nom et adresse des concession | onnaires le cas échéant) | | | |
| Cafés: | | | | | |
| Restaurants / Cafétérias : | | | | | |
| Boutiques (librairies, souve | nirs) : | | | | |
| Parkings: | | | | | |
| Locaux réservés au person | nel | | | | |
| 10. AUTRES SONORISATI ONS | | | | | |
| Sonorisation musicale de v | otre attente téléphonique | | | | |
| Site internet sonorisé | | | | | |
| 11. SONORISATION D'ÉVÉNEME | NTS ET ANIMATIONS EN MU | JSIQUE | | | |
| Organisez-vous des événements | s? Oui Non | | | | |
| Organisez-vous des conférences | gratuites, et sonorisées dar | ns vos locaux ? | Oui | Non | |
| NATURE (CONCERTS, ANIMATIONS DANSANTES. VERNISSAGES) | NOMBRE PAR AN | MONTANT DU BUDGE | T ARTISTIQUE | GRATUITES OU PAYAN | TES |
| Drittorittes, vertiliseroes, | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Autre(s) événement(s) (précisez | | | | | |
| | DE MUSIQUE ET J'AI BIEN N | | | | TOUTE |
| Je soussigné(e) | | déc | clare exacts | les renseignements d | ci-dessu |
| mentionnés et sollicite de la Sa protection du droit d'auteur. | | | | _ | |
| Fait à | Le | | Signature | | |

ÉCHIDEMENITO

Sacem : Société civile à capital variable ■ 775 675 739 RCS Nanterre ■ 225, avenue Charles de Gaulle ■ 92528 Neuilly-sur-Seine Cedex ■ www.sacem.fr