Déclaration **Établissements divers**

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

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

Pour trouver ses coordonnées, rendez-vous sur www.sacem.fr

> La Sacem en région

Merci par avance de renseigner précisément ce formulaire.

Ensemble

Faisons vivre la musique

Nom et prénom du responsa	able :
Qualité du responsable (propriéta	aire, gérant de SARL, président de l'association, etc.):
Nom de la personne à contac	cter:Tél.:
Enseigne de l'établissement ou	nom de l'association :
S'il s'agit d'une société, préci	iser sa forme juridique (sa, sarl,) :
sa dénomination :	
l'adresse de son siège	social:
Adresse de l'établissement ou	de l'association :
Commune :	Code postal :
Courriel:	Site Internet :
N° SIRET :	
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).
OUI, JE DIFFUSE DE L	A MUSIQUE ET JE SOUHAITE RECEVOIR UN DEVIS ET UNE PROPOSITION DE CONTRAT
1 DATE DU DÉBUT DES DIFE	FUSIONS / / / / / / / / / / / / / / / / / / /
2. NATURE DE L'ÉTABLISSEM	IENT
Parc d'attractions ou d	
- Indiquez le nombre anni Salle d'attente	uel d'entrées :et le prix d'entrée :tarif normal acquitté par la majorité des participant
	professionnels exerçant dans le cabinet :
Karting	1
- Indiquez la surface sor	norisée : m²
Bowling	
- Indiquez le nombre de Station-service	e pistes de bowling :
	points de distribution :
Patinoire	
- Indiquez la totalité des	recettes brutes TTC produites par la vente de titres d'accès :
Parking	
	mplacements de parking:et le tarif de la 1ère heure de stationnement:
Piscine - Indiquez le nombre an	nuel d'entrées :et le prix d'entrée (*) :
	prix de la location de la cabine si celle-ci est obligatoire
- Indiquez la longueur d	u bassin : mètres (en cas de gratuité).
Plage	
	ucture à vocation sportive ou médicale)
	e membres de l'association : et le nombre d'appareils de diffusion :
Autre (precisez)	

3. MODES DE DIFFUSION
Chaîne Hi-Fi / Ordinateur (CD, MP3, streaming) Téléviseur Poste de radio
Autres moyens de diffusion (précisez) :
Nombre total d'appareils :
Si vous faites appel à une société spécialisée dans la fourniture de programmes musicaux, merci d'indiquer ses coordonnées :
4. 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 :
5. PÉRIODE D'EXPLOITATION (ne concerne pas le « local associatif »)
Toute l'année Horaires : dehh
En saison du la
du L l l au L l Horaires: dehàh
Jour(s) de fermeture hebdomadaire : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim
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)
protection du droit d'auteur.
Fait àLe Le Signature