

Questionnaire Déclaration

SOCIÉTÉ DES AUTEURS, COMPOSITEURS
ET ÉDITEURS DE MUSIQUE



Bar dansant, Discothèque, Restaurant dansant...

Merci par avance de renseigner précisément ce formulaire et de nous le retourner.

Enseigne de l'établissement :

Nom et prénom du responsable :

Qualité du responsable (propriétaire du fond de commerce, locataire, gérant de SARL, etc) :

Nom de la personne à contacter : Tél :

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

L'adresse du siège social :

Adresse de l'établissement :

Commune : Île : Boîte postale :

Tél : Vini : Code postal :

E mail :

N° TAHITI : N° RC :

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 • ACTIVITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Discothèque | <input type="checkbox"/> Concert | <input type="checkbox"/> Spectacle, attractions | <input type="checkbox"/> Diner en musique |
| <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"/> Autre [précisez] : | |

2 • ORGANISME PROFESSIONNEL

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

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

3 • MODES DE DIFFUSION

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Poste de radio | <input type="checkbox"/> Chaîne Hi-Fi | <input type="checkbox"/> Ordinateur CD/mp3 | <input type="checkbox"/> Streaming / YouTube |
| <input type="checkbox"/> Juke Box | <input type="checkbox"/> Ecran Vidéo | <input type="checkbox"/> Télévision avec Chaîne thématique musicales | |

Autres moyens de diffusion (précisez) :

Nombre total d'appareils :

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

4 • PÉRIODE D'EXPLOITATION

Toute l'année Horaires : de h..... à h..... et/ou de h..... à h.....

Jour(s) d'ouverture hebdomadaire : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

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

Dérogation au delà de l'heure légale - Jours et horaires :

5 • ORCHESTRE, ARTISTES, MUSICIENS, DJ

<input type="checkbox"/> Artiste(s) résident(s)	<input type="checkbox"/> Programmation d'artiste(s)
<input type="checkbox"/> DJ résident	<input type="checkbox"/> Programmation DJ
<input type="checkbox"/> Groupe de musique résident	<input type="checkbox"/> Programmation groupe de musique

6 • ESPACES SONORISÉS

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

(*) telle que définie par les dispositions du Règlement de Sécurité contre les risques d'incendie et de panique dans les établissements recevant du public

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"/> Autre salles m ²
<input type="checkbox"/> Piste de danse m ²
<input type="checkbox"/> Salle de spectacle m ²

7 • 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 Conso	Cocktail alcoolisé	Verre de Whisky	Coupe de Champagne	Consommation la plus vendue
Vendredis	..... h à h	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	.....
Samedis	..... h à h	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	.....
Dimanches	..... h à h	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	.....
Jours fériés	..... h à h	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	..... frs	.....

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

..... h à h frs				
..... h à h frs				
..... h à h frs				
..... h à h frs				

8 • CHIFFRE D'AFFAIRES

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

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

Fait à Le

Signature

SACEM POLYNÉSIE : Société civile à but non lucratif au capital de 25 000 frs. BP 53 283 - 98 716 Pirae - Immeuble Vernaudon - 1^{er} étage - Patutoa - Tahiti.

Mentions CNIL : Les informations recueillies par SACEM-Polynésie font l'objet d'un traitement afin de collecter les droits d'auteur et éventuellement la rémunération équitable prévue par l'article L. 214-1 du Code de la propriété intellectuelle de la Polynésie française, notamment la facturation, la comptabilisation et le recouvrement, et sont destinées à SACEM-Polynésie, ses associés, ses partenaires et/ou organismes sociaux, financiers et fiscaux dans ou hors Union européenne. 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 précitée, que vous pouvez exercer par voie postale auprès de SACEM Polynésie - Immeuble Vernaudon - 88 chemin vicinal de Patutoa - Papeete - Tahiti - BP 53 283 - 98716 Pirae Tahiti - Polynésie française.