

# Questionnaire Déclaration

## Magasins Généraliste, Magasins Spécialisés Grandes distributions, Commerces de détail...

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)*



**OUI JE DIFFUSE DE LA MUSIQUE ET JE SOUHAITE RECEVOIR UNE PROPOSITION DE CONTRAT.**

### 1 • NATURE DE L'ÉTABLISSEMENT

- Magasin d'alimentation     Commerce de détail     Grande distribution généraliste  
 Magasin spécialisé     Hall d'exposition     Grande distribution spécialisée     Galerie marchande

Surface commerciale : ..... m<sup>2</sup>

Nombre total d'employés : .....

Nombre d'employés en contact avec la clientèle : .....

### 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.**

### 3 • MODES DE DIFFUSION

- Poste de radio  
 Chaîne HI-FI / Ordinateur (CD, MP3, Streaming...)     avec écran     sans écran  
 Téléviseur :     Avec chaînes thématiques musicales     Avec film DVD     Avec jeux vidéo

Autres moyens de diffusion (précisez) : .....

Nombre total d'appareils : .....

Nombre total d'enceintes supplémentaires : .....

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 de .....h..... à .....h.....  
Jour(s) d'ouverture hebdomadaire :  Lun  Mar  Mer  Jeu  Ven  Sam  Dim  
Horaire d'ouverture en demi journée : de .....h..... à .....h.....  
Jour(s) d'ouverture en demi journée :  Lun  Mar  Mer  Jeu  Ven  Sam  Dim

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

Le responsable soussigné déclare exacts les renseignements ci-dessus mentionnés et sollicite la Sacem Polynésie l'autorisation préalable prévue par les dispositions législatives à la protection du droit d'auteur.

Fait à ..... Le .....

Signature