

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 : m²

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 : deh..... àh..... et deh..... àh.....
Jour(s) d'ouverture hebdomadaire : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim
Horaire d'ouverture en demi journée : deh..... àh.....
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