

BULLETIN DE DÉCLARATION TÉLÉDIFFUSION D'UNE ŒUVRE DE SPECTACLE VIVANT

IMPORTANT : LE PRÉSENT BULLETIN DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE ACCOMPAGNÉ D'UNE COPIE DE TOUT CONTRAT QUE VOUS AVEZ SIGNÉ AVEC LE PRODUCTEUR OU L'ÉDITEUR AUDIOVISUEL.

RAPPEL : LA DÉCLARATION DOIT ÊTRE PRÉALABLE À TOUTE EXPLOITATION

Ce bulletin dûment complété et signé doit être déposé ou retourné à :

SACD - Pôle Auteurs Utilisateurs - 9 rue Ballu, 75009 PARIS, tél. : 00 33 (0)1 40 23 44 55

Pour la Belgique : SACD - 87 rue Prince Royal - 1050 Bruxelles, tél. : 00 32 2 551 03 20

Pour le Canada : SACD - bureau 202 - 4446 Bd St Laurent - H2W 1Z5 Montréal, tél. : 00 1 514 738 88 77

« Les informations recueillies à partir de vos contrats audiovisuels feront l'objet d'un traitement informatique destiné à alimenter des bases de données sur les budgets et sur les informations financières tenant à l'exploitation de l'œuvre. Les données personnelles ne seront ni transmises, ni cédées, ni louées à des tiers autres que les membres de la SACD. Seules les données statistiques et anonymisées pourront être mises à la disposition de partenaires institutionnels éventuels. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au correspondant informatique et liberté (CIL) de la SACD. »

BULLETIN DE DÉCLARATION - TÉLÉDIFFUSION D'UNE ŒUVRE DE SPECTACLE VIVANT

TITRE *

L'œuvre faisant l'objet de cette déclaration a-t-elle bénéficié de l'« aide sélective et automatique à la préparation » du CNC ?* oui non

Si « oui », préciser la date de la Commission du CNC qui a accordé l'aide :

Si « non », préciser le nombre de jours correspondant à la durée totale de préparation / tournage / montage, tel qu'il figure dans votre contrat d'auteur / réalisateur :

4 Pour le partage des droits, veuillez consulter impérativement la notice explicative.

Les cases A et B sont à compléter uniquement dans le cas où les contributions des auteurs visés n'ont pas fait l'objet d'une déclaration à l'occasion des représentations scéniques de l'œuvre de spectacle vivant.

		compte auteur (1.) / code traitement (2.) 3	nom *	prénom *	pseudonyme	paraphe *	partage (en %)
A	Auteur(s) de l'œuvre de Spectacle Vivant 5	(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
		(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
		(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
B	Metteur en scène 5	(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
		(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
		(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
C	Réalisateur	(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
		(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					
		(1.) <input type="text"/>					
		(2.) <input type="text"/>					

100%

Je déclare / nous déclarons sur l'honneur être le(s) seul(s) auteur(s) de l'œuvre déclarée ci-dessus et que tous les signataires y ont collaboré. Je certifie / nous certifions véritables les déclarations du présent bulletin, valables pour toute diffusion, et qui n'engagent que ma / notre seule responsabilité. Je déclare / nous déclarons sur l'honneur n'avoir fait aucune autre déclaration pour cette œuvre auprès d'une autre Société d'Auteurs.

Fait à _____ le * ___ / ___ / _____ Signature(s) *