

DECLARATION DE SEANCE



Société ou organisateur:

Responsable: M Fonction:

Adresse: Localité Code postal:

N° Rue:

N° de téléphone: fax: e-mail:

DATE(S) DE LA SEANCE			GENRE DE LA SEANCE	
Date	Matinée <input type="checkbox"/>	Soirée <input type="checkbox"/>	
Date	Matinée <input type="checkbox"/>	Soirée <input type="checkbox"/>	
Date	Matinée <input type="checkbox"/>	Soirée <input type="checkbox"/>	
Date	Matinée <input type="checkbox"/>	Soirée <input type="checkbox"/>	
Nom de la salle:			Nombre de places:	
PRIX DES ENTREES			MATINEE	SOIREE
Prévente:				
Vente sur place:				
Noms et adresses de (s):				
→ Orchestre (s):				
→ Troupe (s):				
→ Vedette (s):				
→ Autres artistes:				

renvoyer ce document
par fax ou par voie postale
8 jours avant votre
prochaine manifestation à:

SACEM Luxembourg

- _ 46, rue Goethe
- _ L-1637 Luxembourg
- _ tél. 47 55 59
- _ fax 48 02 76
- _ info@sacemlux.lu

Je soussigné, certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus et, par la présente, sollicite de SACEM Luxembourg l'autorisation prévue par l'article 4 de la nouvelle loi luxembourgeoise du 18 avril 2001 sur le droit d'auteur

Fait à le

Signature