

DEMANDE D'AUTORISATION
(Loi du 18 avril 2001 sur le droit d'auteur)

Nom et prénom

dont le cabinet est situé à :

Localité.....

Code Postal.....

N°..... Rue

N° de téléphone.....

Sonorisation du cabinet et/ou de la salle d'attente par CD, radio, télévision, DVD ou MP3 ou tout autre support permettant la diffusion d'œuvres musicales : OUI / NON (entourez la bonne réponse)

Y a-t-il d'autres professionnels qui travaillent dans le même cabinet que vous ? Si oui, merci d'inscrire leurs noms :

.....

.....

Je soussigné, certifie sincères les renseignements indiqués ci-dessus et, par la présente, sollicite de la Sacem Luxembourg l'autorisation préalable prévue par l'article 4 de la Loi Luxembourgeoise sur le droit d'auteur et conformément aux termes de la Convention de Berne révisée à Bruxelles le 26 juin 1948.

Fait le à.....

Cachet et signature