

DECLARATION DE SEANCE

L u x e m b o u r g

de la séance organisée par:

COPIE

Original envoyé par courrier

Veuillez svp nous communiquer tout changement d'adresse ici

Numéro Client

Organisateur :

Responsable

Adresse

Téléphone : _____ E-Mail _____

notre réf.

A renvoyer 8 jours avant votre prochaine manifestation

Date de la Scéance	Genre (Bal, Concert ...)	Prix d'entrée		Salle/Commune	Orchestre
		Prévente	Caisse du Soir		

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.

A renvoyer 8 jours avant votre prochaine manifestation

SACEM LUXEMBOURG
46, rue Goethe

L-1637 Luxembourg

tél. 47 55 59

fax 48 02 76

Fait le

Signature

daniel.fastro@sacemlux.lu