

DEMANDE DE PSEUDONYME DE GROUPE

Formulaire à compléter uniquement si vous êtes membre d'un groupe.

Nous soussignés :

M. Mme RÔLE : AUTEUR COMPOSITEUR

NOM : _____

PRÉNOM (S) : _____

ADRESSE : _____

SIGNATURE :

M. Mme RÔLE : AUTEUR COMPOSITEUR

NOM : _____

PRÉNOM (S) : _____

ADRESSE : _____

SIGNATURE :

M. Mme RÔLE : AUTEUR COMPOSITEUR

NOM : _____

PRÉNOM (S) : _____

ADRESSE : _____

SIGNATURE :

M. Mme RÔLE : AUTEUR COMPOSITEUR

NOM : _____

PRÉNOM (S) : _____

ADRESSE : _____

SIGNATURE :

M. Mme RÔLE : AUTEUR COMPOSITEUR

NOM : _____

PRÉNOM (S) : _____

ADRESSE : _____

SIGNATURE :

M. Mme RÔLE : AUTEUR COMPOSITEUR

NOM : _____

PRÉNOM (S) : _____

ADRESSE : _____

SIGNATURE :

Attestons constituer ensemble le groupe : _____

Et demandons à la Sacem de bien vouloir nous attribuer ce pseudonyme de groupe.

Fait à _____ le _____

Art.32 - Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 Informatique & Libertés

Il est obligatoire de répondre à l'ensemble des demandes d'information figurant au présent formulaire. Responsable du traitement : Sacem.

Ces informations vont permettre à la Sacem de réaliser ses missions de gestion collective et notamment d'assurer la répartition des droits auprès de ses membres. Elles sont destinées principalement à la Sacem et ses sociétés soeurs établies dans ou hors de l'Union Européenne. Vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification et d'opposition dans les conditions prévues aux articles 38, 39 et 40 de la loi de 1978 à exercer par voie postale auprès du Département de la Documentation Générale et de la Répartition, Sacem, 225, avenue Charles de Gaulle, 92528 Neuilly-sur-Seine Cedex.