ZËNTER 2003
SACEM Luxembourg

DEMANDE D'AUTORISATION

Loi du 18 avril 2001 sur le droit d'auteur

Médecins-Dentistes

Nom et prénom du médecin:

dont le cabinet est situé à:

Localité:

Code Postal: N° Rue

N° de téléphone:

E-mail:

1) 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'oeuvres musicales: OUI: NON:

2) Êtes-vous adhérant à l'AMMD? OUI: NON:

3) Date d'adhésion à l'AMMD:

Y a-t-il d'autres médecins 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

Signature:

76-78, rue de Merl • L-2146 Luxembourg • T. +352 47 55 59 • F. +352 48 02 76 • www.sacem.lu • info@sacem.lu • RC E450 • N° TVA LU 19412112
SACEM Luxembourg • société civile