

REPRESENTATIONS A L'ETRANGER

Merci de retourner cette déclaration dûment remplie à l'issue des représentations à :

SACD
Perception - pôle international
12, rue BALLU
75442 PARIS CEDEX 09 – France

Votre contact :
Anne TSETE
E-mail : anne.tsete@sacd.fr
Téléphone : 01 40 23 44 59

Pour déclarer en ligne, connectez-vous à votre Espace personnel sur www.sacd.fr

1. VOTRE SPECTACLE

Titre(s) œuvre(s) : Auteur(s) :
(en français) Auteur(s) :
..... Auteur(s) :

Nature de la représentation : Professionnel Amateur

2. VOS REPRESENTATIONS

Lieu de représentation :
Ville : Pays :
Jauge de la salle : Prix moyen du billet : €
Prix de vente : €

	Date de représentation	Montant des recettes	Nombre de billets payants	Nombre de billets exonérés
TOTAUX				

3. ORGANISME RESPONSABLE DU PAIEMENT DES DROITS

Nom/Raison sociale :
N° TVA intracommunautaire :
Adresse :
Tél. :
E-mail :

Fait à : **Le :**

Nom et qualité du signataire : **Signature :**