

ACTE D'ADHÉSION AUX STATUTS DE LA SACD

VOUS POUVEZ ADHÉRER À LA SACD SI VOUS REMPLISSEZ L'UNE DES CONDITIONS SUIVANTES

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE QUI VOUS DONNE TOUTES LES INDICATIONS POUR REMPLIR L'ACTE D'ADHÉSION ET PRÉCISE LES PIÈCES À JOINDRE

1 / Vous êtes auteur d'une œuvre créée ou en cours de création, relevant du répertoire de la SACD.

- Œuvre spectacle vivant (œuvre dramatique)

La date de représentation de votre œuvre est programmée, ou vous avez signé un contrat de commande à l'écriture ou un contrat particulier de représentation.

- Œuvre audiovisuelle

Vous avez signé un contrat de cession de droits.

REEMPLIR LES PAGES 2, 3, 4, 5

2 / Vous êtes en stage de fin d'études ou diplômé(e) d'une école audiovisuelle, de cinéma ou d'un conservatoire d'écriture reconnu par la SACD.

nom de l'établissement

adresse de l'établissement

REEMPLIR LES PAGES 2, 4, 5

3 / Vous êtes l'héritier(e) d'un auteur décédé,

non membre de la SACD de son vivant, dont l'œuvre va être représentée ou diffusée.

REEMPLIR LES PAGES 2, 3, 4, 5

4 / Vous êtes parrainé(e) par deux auteurs membres de la SACD ayant le grade de sociétaire.

nom et prénom

nom et prénom

REEMPLIR LES PAGES 2, 4, 5

5 / Vous êtes cessionnaire, reportez-vous au formulaire d'adhésion prévu à cet effet.

ÉTAT CIVIL

À COMPLÉTER CONFORMÉMENT À VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ

M M^{lle} M^{me}

nom de naissance nom d'épouse

prénom(s) pseudonyme(s)

nom à utiliser par la SACD dans les correspondances

né(e) le à département

pays de naissance nationalité

appartenance à une autre société d'auteurs française ou étrangère oui non

si oui, nom de la société d'auteurs

n° de Sécurité Sociale

qualité auteur légataire ou héritier de

langue à utiliser par la SACD dans les correspondances français anglais

Sous réserve de votre adhésion, êtes-vous d'accord pour que la SACD fasse figurer sur son site internet vos coordonnées ?

oui non

ADRESSE FISCALE

Il s'agit de l'adresse à laquelle vous êtes domicilié(e) au regard de l'administration fiscale pour la déclaration des revenus et le paiement des impôts.

nom prénom

n° rue code postal

ville pays

tél. tél. professionnel

portable fax

e-mail

ADRESSE POSTALE (Si celle-ci est différente de votre domicile fiscal)

n° rue code postal

ville pays

IDENTIFICATION DE L'ŒUVRE

TITRE DE L'ŒUVRE MOTIVANT VOTRE ADHÉSION

GENRE DE L'ŒUVRE DRAMATIQUE

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> arts du cirque | <input type="checkbox"/> mime | <input type="checkbox"/> sketches |
| <input type="checkbox"/> arts de la rue | <input type="checkbox"/> mise en scène de théâtre | <input type="checkbox"/> sons et lumières |
| <input type="checkbox"/> ballet | <input type="checkbox"/> musique de scène | <input type="checkbox"/> spectacle de marionnettes |
| <input type="checkbox"/> chorégraphie | <input type="checkbox"/> opéra | <input type="checkbox"/> théâtre |
| <input type="checkbox"/> comédie musicale | <input type="checkbox"/> opérette | <input type="checkbox"/> théâtre musical |
| <input type="checkbox"/> autre (à préciser) | <input type="text"/> | |

s'agit-il d'une exploitation amateur professionnelle

fonction

date de la première représentation

OU date du contrat de commande

nom de la compagnie productrice

adresse

tél.

e-mail

Si aucune date de représentation n'est encore fixée, mais que vous avez signé un contrat de commande à l'écriture ou un contrat particulier de représentation, votre adhésion est subordonnée à la transmission d'une copie de ce contrat.

GENRE DE L'ŒUVRE AUDIOVISUELLE

- | | | | | |
|---|---------------------------------|---|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> animation | <input type="checkbox"/> cinéma | <input type="checkbox"/> création interactive | <input type="checkbox"/> radio | <input type="checkbox"/> télévision |
| <input type="checkbox"/> autre (à préciser) | <input type="text"/> | | | |

date du contrat de production ou de commande

date de la première diffusion

nom du producteur ou du diffuseur

adresse

tél.

e-mail

Votre adhésion est subordonnée à la transmission d'une copie de votre contrat de cession de droits.

IMAGE FIXE

APPORT

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement général de la SACD et y adhérer.
Je prends l'engagement d'en exécuter les prescriptions, notamment celles qui ont trait aux interdictions et réserves.

JE FAIS APPORT À LA SACD, du fait même de mon adhésion et pour la durée de la Société, des droits visés à l'article 1-II des statuts * (choisissez une des 2 options suivantes) :

de l'ensemble de mes œuvres dramatiques, audiovisuelles et images fixes

Même si vous ne créez aujourd'hui que pour l'audiovisuel ou le spectacle vivant, vous pouvez bien entendu faire apport à la SACD de l'ensemble de vos œuvres futures dans la mesure où elles feront partie des répertoires gérés par la SACD.

OU

d'une ou plusieurs des catégories d'œuvres suivantes (précisez lesquelles) :

mes œuvres dramatiques mes œuvres audiovisuelles mes images fixes

Nous attirons votre attention sur le fait que si vous limitez votre apport à un seul répertoire, le taux de la retenue statutaire sera majoré (voir notice p. 7).

POUR LES TERRITOIRES SUIVANTS

Œuvres dramatiques (cocher une des 4 cases suivantes)

- le monde entier
- les pays à perception directe (France, Belgique, Canada, Grand-duché du Luxembourg, Principauté de Monaco)
ET les pays étrangers dans lesquels existe une société de droit de représentation avec laquelle la Société a passé un contrat de représentation réciproque (1)
- les seuls pays à perception directe (France, Belgique, Canada, Grand-duché du Luxembourg, Principauté de Monaco)
- la France, pour les auteurs non ressortissants d'un État membre de l'Union européenne (ou de l'espace économique européen)

Œuvres audiovisuelles (cocher une des 2 cases suivantes)

- le monde entier
- les pays à perception directe (France, Belgique, Canada, Grand-duché du Luxembourg, Principauté de Monaco)
ET les pays étrangers dans lesquels existe une société de droit de représentation avec laquelle la Société a passé un contrat de représentation réciproque (2)

Images fixes (cocher une des 2 cases suivantes)

- le monde entier
- les pays à perception directe (France, Belgique, Canada, Grand-duché du Luxembourg, Principauté de Monaco)
ET les pays étrangers dans lesquels existe une société de droit de représentation avec laquelle la Société a passé un contrat de représentation réciproque.

* Les droits visés à l'article 1-II des statuts sont : la gerance des droits d'adaptation et de représentation dramatique, le droit d'autoriser ou d'interdire la communication au public par un procédé quelconque, autre que la représentation dramatique, ainsi que la reproduction par tous procédés, l'utilisation à des fins publicitaires ou commerciales des œuvres.

(1) voir notice page 10. (2) voir notice page 11.

MANDAT AMATEUR ET SEMI-PROFESSIONNEL

VOIR IMPÉRATIVEMENT NOTICE PAGE 8

Ce mandat permet à la SACD de délivrer en mon nom, toute autorisation relative à l'exploitation de mes œuvres dramatiques par des compagnies amateurs et semi-professionnelles.

Les autorisations sont délivrées aux conditions pécuniaires, garanties et sanctions fixées dans les traités généraux signés avec lesdites compagnies ou à défaut aux conditions générales de la SACD.

Ce mandat couvre tous les territoires visés à la rubrique « APPORT » du présent acte d'adhésion.

Il peut être dénoncé ou modifié à tout moment par lettre recommandée avec avis de réception. Cette dénonciation ou cette modification prendra effet à compter de la date de réception par la SACD. Les autorisations délivrées antérieurement à la date de modification ou de dénonciation demeurent valables.

• *Le mandat n'est pas obligatoire. Sans mandat confié à la SACD, vous serez interrogé(e) comme pour les représentations professionnelles mais en payant une retenue statutaire multipliée par deux, correspondant au prix de ce service à la carte.*

OUI je donne mandat à la SACD

NON je ne donne pas mandat à la SACD

j'autorise la SACD à faire figurer mon nom sur les catalogues d'auteurs ayant confié le mandat amateur et semi-professionnel à la SACD

MODE DE RÈGLEMENT DES DROITS

Choisissez le mode de règlement de vos droits (à cocher)

virement bancaire (joindre un RIB)

virement postal (joindre un RIP)

guichet

Je reconnais être informé(e) que mon adhésion est subordonnée à son acceptation par le Conseil d'Administration de la SACD et ne prendra effet qu'à cette date.

fait à

le

signature

Admission prononcée par le Conseil d'Administration, le

MENTION CNIL : Les données personnelles recueillies sur le présent acte d'adhésion font l'objet d'un traitement informatique déclaré auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) conformément aux articles 22 à 24 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiée par la loi 2004-801 du 6 août 2004. Vous disposez d'un droit d'accès permanent à ce traitement. Toute demande de modification ou de suppression doit être adressée au Pôle Auteurs-Utilisateurs de la SACD : 9, rue Ballu, 75442 Paris CEDEX 09.

SACD SOCIÉTÉ DES AUTEURS ET COMPOSITEURS DRAMATIQUES

11^{bis}, rue Ballu, 75009 Paris / tél. +33 (1) 40 23 44 44 / fax +33 (1) 45 26 74 28 - www.sacd.fr

rue du Prince Royal, 87 - 1050 Bruxelles - Belgique / tél. + 32 2 551 03 20 / fax + 32 2 551 03 25 - www.sacd.be

4446, b. Saint-Laurent, bureau 202, Montréal - Québec H2W1Z5 / tél. + 1 514 738 88 77 / fax +1 514 342 46 15 - www.sacd.ca