



DEMANDE D'ADMISSION À LA SCPP

Nom (raison sociale) /dénomination : _____ (1)

Adresse : _____ (2)

Tél : _____ Code Postal _____ Ville _____

E Mail : _____

Statut :

E.U.R.L	<input type="checkbox"/>	Commerçant (RCS)	<input type="checkbox"/>
S.A.R.L	<input type="checkbox"/>	Auto-entrepreneur	<input type="checkbox"/>
S.A.S	<input type="checkbox"/>	Profession Libérale	<input type="checkbox"/>
Association	<input type="checkbox"/>	Affaire Personnelle	<input type="checkbox"/>
		Autre :	

Etes-vous assujetti : - à la convention collective de l'édition phonographique ? OUI NON
- à la TVA ? OUI si oui, N°..... NON

Si l'admission est demandée par une personne morale :

Nom du Gérant ou PDG de la société :

Adresse professionnelle :

E Mail (obligatoire) :

Date de naissance :

Nationalité :

Date de la création de la société :

Si vous êtes Entrepreneur Individuel :

Date de naissance :

Nationalité :

Date de début de votre activité :

La société est / Vous êtes :

- Producteur de phonogrammes
- Producteur de vidéomusiques
- Mandataire de producteur(s) phonographique(s) ou vidéographique(s) * fournir mandat de gestion
- Cessionnaire des droits des producteur(s) phonographique(s) * fournir contrat de gestion

Adhérent du Syndicat National de l'Édition Phonographique (SNEP) : OUI NON

Adhérent de l'Union des Producteurs Phonographiques Français Indépendants (UPFI) : OUI NON

Noms de vos distributeurs :

Physique :

.....

Digital :

.....

(1) Raison sociale pour les personnes morales

(2) Siège social pour les personnes morales

Signature du demandeur :

Le : __/__/__