

4. MODES DE DIFFUSION

Chaîne Hi-Fi / Ordinateur (CD, MP3, streaming...)
 Téléviseur
 Poste de radio
 Artiste(s)
 DJ résident(s)

Programmation d'artistes (précisez le type DJ, orchestre...) :

Autres moyens de diffusion (précisez) : Nombre total d'appareils :

Si vous faites appel à une société spécialisée dans la fourniture de programmes musicaux, merci d'indiquer ses coordonnées :

5. PÉRIODE D'EXPLOITATION

Toute l'année Horaire : de h à h

En saison du ____ / ____ au ____ / ____ Horaire : de h à h
 du ____ / ____ au ____ / ____ Horaire : de h à h

Jour(s) de fermeture hebdomadaire : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

6. ESPACES SONORISÉS

Capacité d'accueil de l'établissement (*) (jauge) :

Code ERP(**) (P.L.N) : Activité principale : [] [] [] [] Activité secondaire : [] [] [] []

Merci de joindre un extrait de registre de commerce, une licence d'entrepreneur du spectacle, le procès verbal de la commission de sécurité, un chiffre d'affaires prévisionnel ou la liasse fiscale de l'exercice écoulé, un RIB.

ESPACES SONORISÉS	NOMBRE DE SIÈGES	SUPERFICIE
<input type="checkbox"/> Comptoir m ²
<input type="checkbox"/> Salle de débit m ²
<input type="checkbox"/> Restaurant m ²
<input type="checkbox"/> Salon m ²
<input type="checkbox"/> Terrasses m ²
<input type="checkbox"/> Autres salles m ²
<input type="checkbox"/> Piste de danse m ²
<input type="checkbox"/> Salle de spectacle m ²

(*) Telle que définie par les dispositions du règlement de sécurité contre les risques d'incendie et de panique dans les établissements recevant du public approuvé par arrêté du 25 juin 1980 modifié. (**) Etablissement recevant du public

7. PRIX PRATIQUÉS

Merci de bien vouloir nous indiquer les prix pratiqués lors de vos événements (taxe et service inclus).
 Vous pouvez aussi nous joindre votre carte des prix.

	HORAIRES	BILLET D'ENTRÉE	TICKET CONSOMMATION	COCKTAIL (ALCOOL)	VERRE DE WHISKY	BIÈRE	COUPE DE CHAMPAGNE	CONSOMMATION LA PLUS VENDUE
Taux de TVA								
Samedis	..... h à h € € € € € € €
Dimanches et fêtes	..... h à h € € € € € € €

Autres jours de la semaine (précisez le jour et les horaires) :

.....	..... h à h € € € € € € €
.....	..... h à h € € € € € € €
.....	..... h à h € € € € € € €
.....	..... h à h € € € € € € €
.....	..... h à h € € € € € € €

Affilié CNM Oui Non

8. CHIFFRE D'AFFAIRES

Indiquez le chiffre d'affaires prévisionnel ou dernier chiffre d'affaires réalisé : €

NON, JE NE DIFFUSE PAS DE MUSIQUE ET J'AI BIEN NOTÉ QU'IL FAUT L'AUTORISATION DE LA SACEM POUR TOUTE DIFFUSION PUBLIQUE.

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements ci-dessus mentionnés et sollicite de la Sacem l'autorisation préalable prévue par les dispositions législatives nationales relatives à la protection du droit d'auteur.

Fait à Le ____ / ____ / ____ Signature