DEMANDE D'AUTORISATION "ŒUVRE PAR ŒUVRE "

REPRODUCTION D'OEUVRES DU REPERTOIRE ADMINISTRE PAR LA SDRM SUR

VIDEOGRAMMES

DESTINES A LA VENTE OU A LA LOCATION POUR L'USAGE PRIVE

PRODUCTEUR NOM ADRESSE RC Courriel : Tél : Fax :	**FABRICANT** NOM ADRESSE RC E.mail : Tél : Fax :

TITRE DU VIDEOGRAMME **N° de cata**	**DUREE TOTALE** mn sec	**GENRE** **Film long métrage** **Documentaire** **Vidéodisque / humour**

NOMBRE **Pri** (prix catalo ou a défaut **Prix de**	**SUPPORT UTILISE** **Vidéocassette** **DVD** **AUTRE**	**DISTRIBU** **VENTE** **PUBLICITAIRE** **KIOSQUES** **AUTRE**	**AUTRE**

N°DE CTP Producteur **N° demande d'autorisation** **Réservé à la SDRM**

	N° DU PHONOGRAMME ET MARQUE	TITRE DES OEUVRES	COMPOSITEUR AUTEUR	EDITEUR	DUREE (musique) mn	DUREE (musique) sec
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

SA - SC	NOM ET PRENOM
Réalisateur (s)	
Autre (s) Auteur (s)	

Cette demande d'autorisation est établie sous l'entiere responsabilité du signataire qui certifie avoir pris connaissance des dispositions mentionnées au verso.
Signature et cachet commercial ou à défaut nom et qualité de signataire. certifié exact à ,le .....

LE PRODUCTEUR :

adresse e-mail: