

**DEMANDE D'EXONERATION DU PAIEMENT DE LA REMUNERATION POUR
COPIE PRIVEE**

(Ne concerne que les CD data, DVD data, cassettes audio, cassettes VHS, minidisks, CD audio)

**A retourner au 225 avenue Charles de Gaulle – 92528 Neuilly-sur-Seine Cedex
Tél : 01 47 15 87 55/56/57/58 – Fax : 01 47 15 87 97
www.sorecop.fr www.copiefrance.fr**

A - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom ou Raison sociale :

.....

Adresse :

.....

.....

.....

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Représentant légal :

Correspondant :

N° R.C.S/Siret :

CODE APE :

B - VOTRE ACTIVITE:**OUI****NON**

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| •Producteur de vidéogrammes : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Duplicateur de vidéogrammes : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Producteur de phonogrammes : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Duplicateur de phonogrammes : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Editeur d'œuvres publiées sur support numérique : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Duplicateur de logiciels : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Duplicateur pour archivage de données ou d'écrits : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Duplicateur pour archivage de photos : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Entreprise de communication audiovisuelle :
Au sens de la loi n°86-1067 du 30/09/86 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Réalisation de sérigraphies : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Autre activité : | | |

C - MERCI DE JOINDRE A CE QUESTIONNAIRE:

- Pour les producteurs : le catalogue ou la liste de vos productions
- Pour les duplificateurs : la liste de vos clients
- Pour les entreprises de communication audiovisuelle : une copie de la convention conclue avec le C.S.A.
- Pour les éditeurs d'œuvres publiées sur support numérique :
 - Catalogue des produits proposés à la vente
 - Tout élément permettant au demandeur de justifier de sa qualité de cessionnaire des droits d'auteur des œuvres reproduites sur les supports

D - VOTRE CONSOMMATION DE SUPPORTS D'ENREGISTREMENT VIERGES

TYPE DE SUPPORT UTILISE	CONSOMMATION ANNUELLE APPROXIMATIVE	NOMS ET ADRESSES DE VOS FOURNISSEURS
CASSETTE AUDIO		
CASSETTE VIDEO VHS		
CD-R/RW AUDIO		
MINIDISC		
CD R/RW DATA		
DVD R/RW VIDEO		
DVD R/RW DATA		
DISQUETTE MFD		

**E - REVENEZ-VOUS DES SUPPORTS VIERGES A DES TIERS EN FRANCE
OU DANS LES DOM-TOM ?**Oui : Non : **Si oui, à qui ?**

Oui Non

• **A d'autres professionnels :** • **A des tiers ou des particuliers :** **F - PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER :**

- **Pour les sociétés :** un extrait K-Bis de moins de 3 mois
- **Pour les entreprises individuelles :** l'inscription au registre des métiers
- **Pour les associations :** les statuts
- **Pour les entreprises de communication audiovisuelle :** l'autorisation délivrée par le CSA

Fait à**Le.....****Signature et cachet commercial**

A retourner à : SORECOP COPIE FRANCE
225 avenue Charles de Gaulle - 92528 Neuilly-sur-Seine Cedex
Tél : 01 47 15 87 55/56/57/58 – Fax : 01 47 15 87 97
www.sorecop.fr www.copiefrance.fr