



Société pour l'administration
du Droit de Reproduction Mécanique
des Auteurs, Compositeurs et Editeurs
N°Siret 775 675 721 00036

DEMANDE D'AUTORISATION "ŒUVRE PAR ŒUVRE "

REPRODUCTION D'ŒUVRES DU REPERTOIRE ADMINISTRE PAR LA SDRM SUR

VIDEOGRAMMES

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

Département du droit de Reproduction
Internet, Médias
SDRM

225 avenue Charles de Gaulle
92528 Neuilly-sur-Seine Cedex
Tél. : 01 47 15 87 85 - Fax : 01 47 15 87 98
Courriel : video.opo@sacem.fr

PRODUCTEUR NOM _____ ADRESSE _____ RC _____ Tél. _____ Courriel _____ Fax _____		FABRICANT NOM _____ ADRESSE _____ Tél. _____ Fax _____ Courriel _____	
TITRE DU VIDEOGRAMME _____ N° de catalogue _____		DUREE TOTALE _____ mn _____ sec	
NOMBRE D'EXEMPLAIRES A FABRIQUER ET DESTINE A LA VENTE <input type="checkbox"/> La vente _____ exemplaires <input type="checkbox"/> Une distribution gratuite _____ exemplaires TOTAL : _____		SUPPORT UTILISE <input type="checkbox"/> Vidéocassette <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Autre _____	
PRIX DE GROS HT (prix catalogue distributeur) _____ ou à défaut PRIX DE DETAIL TTC _____		Distribution <input type="checkbox"/> Vente (réseaux traditionnels) <input type="checkbox"/> Publicitaire _____ <input type="checkbox"/> Vente en kiosques <input type="checkbox"/> Autre _____	

N°DE CTP Producteur		N° demande d'autorisation		Réservé à la SDRM		
SACEM	TITRE DES ŒUVRES	NOM ET PRENOM DES AUTEURS ET COMPOSITEURS	EDITEUR	DUREE (musique)		ANNOTATIONS
				mn	sec	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

(SACEM / SACD / SCAM)	NOM ET PRENOM		DUREE	
	Réalisateur(s)			
Autre(s)				
Auteur(s)				

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