

ACTE D'ADHÉSION AUX STATUTS DE LA SACD

SACD SOCIÉTÉ DES AUTEURS ET COMPOSITEURS DRAMATIQUES

11^{bis}, rue Ballu, 75009 Paris / tél. +33 (0)1 40 23 44 55 / fax +33 (0)1 45 26 74 28 – www.sacd.fr
Rue du Prince Royal, 87 – 1050 Bruxelles – Belgique / tél. +32 2 551 03 20 / fax +32 2 551 03 25 – www.sacd.be
4446 b, Saint-Laurent, bureau 605, Montréal – Québec H2W1Z5 – Canada / tél. +1 514 738 88 77 – www.sacd.ca

VOUS POUVEZ ADHÉRER À LA SACD SI VOUS REMPLISSEZ L'UNE DES CONDITIONS SUIVANTES

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE QUI VOUS DONNE TOUTES LES INDICATIONS POUR REMPLIR L'ACTE D'ADHÉSION ET PRÉCISE LES PIÈCES À JOINDRE

1 / Vous êtes auteur d'une œuvre créée ou en cours de création, relevant du répertoire de la SACD.

- Œuvre dramatique (œuvre spectacle vivant)

La date de représentation de votre œuvre est programmée ou vous avez signé un contrat de commande à l'écriture ou un contrat particulier de représentation.

- Œuvre audiovisuelle

Vous avez signé un contrat de cession de droits.

REEMPLIR LES PAGES 3, 4, 5, 6

2 / Vous êtes en stage de fin d'études ou diplômé-e d'une école audiovisuelle, de cinéma ou d'un conservatoire d'écriture reconnu par la SACD.

nom de l'établissement

adresse de l'établissement

REEMPLIR LES PAGES 2, 3, 5, 6

3 / Vous êtes l'héritier-e d'un auteur décédé, non membre de la SACD de son vivant, dont l'œuvre va être représentée ou diffusée.

REEMPLIR LES PAGES 3, 4, 5, 6

4 / Vous êtes parrainé-e par deux auteurs membres de la SACD ayant le grade de sociétaire.

nom et prénom parrain 1

nom et prénom parrain 2

REEMPLIR LES PAGES 2, 3, 5, 6

Vous êtes cessionnaire, reportez-vous au formulaire d'adhésion prévu à cet effet.

Contactez le Pôle Auteurs-Utilisateurs

COORDONNÉES

* Champs obligatoires

À COMPLÉTER CONFORMÉMENT À VOTRE PIÈCE D'IDENTITÉ

DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE ACTE D'ADHÉSION, VOIR NOTICE EXPLICATIVE PAGE 4

ÉTAT CIVIL * (Tout changement d'état civil doit être signalé à la SACD sans délai.)

M M^{me} nom de famille

prénom(s) nom d'usage

pseudonyme(s) nom prénom(s)

né-e le à département

pays de naissance nationalité

appartenance à une autre société d'auteurs française ou étrangère oui non

si oui, nom de la société d'auteurs

n° de Sécurité Sociale (si résident français)

qualité auteur légataire ou héritier de

autre activité professionnelle

CONTACTS *

tél. mobile

e-mail site web

ADRESSE POSTALE *

n° et voie

code postal ville pays

ADRESSE FISCALE * (si celle-ci est différente de votre adresse postale)

Il s'agit de l'adresse à laquelle vous êtes domicilié-e au regard de l'administration fiscale pour la déclaration des revenus et le paiement des impôts. *Tout changement d'adresse fiscale doit être signalé à la SACD sans délai.*

n° et voie

code postal ville pays

CORRESPONDANCES *

nom à utiliser par la SACD dans les correspondances *

langue à utiliser par la SACD dans les correspondances français anglais

Vous serez informé-e par mail de la mise en ligne de tout nouveau document sur votre espace dont vous recevrez les codes d'accès prochainement.

Si vous souhaitez uniquement recevoir tout document par voie postale, cochez cette case
Dans ce cas, les délais de conservation de vos documents sur votre espace seront réduits de 5 à 2 ans.

IDENTIFICATION DE L'ŒUVRE

* Champs obligatoires

TITRE DE L'ŒUVRE MOTIVANT VOTRE ADHÉSION *

sous-titre

ŒUVRE DRAMATIQUE

DISCIPLINE DE L'ŒUVRE *

- arts de la rue
- chorégraphie
- cirque
- musique
- théâtre

GENRE DE L'ŒUVRE *

- pièce de théâtre
- sketch/humour/one manshow
- opéra
- opérette
- théâtre musical
- comédie musicale
- sons et lumières
- mime
- marionnettes

FONCTION * auteur texte chorégraphe compositeur metteur en scène adaptateur

1^{ère} exploitation * amateur professionnelle

date de la première représentation

OU date du contrat de commande (*copie de votre contrat à joindre à votre bulletin de déclaration*)

nom de la compagnie productrice

adresse

tél. e-mail

ŒUVRE AUDIOVISUELLE

DISCIPLINE DE L'ŒUVRE *

- cinéma
- création interactive
- radio
- télévision

GENRE DE L'ŒUVRE *

- fiction
- sketch et / ou humour
- remake
- spin off
- docufiction
- suite
- texte(s) de liaison ou de présentation
- comédie musicale

FONCTION * scénariste réalisateur graphiste

date du contrat de production ou de commande

date de la première diffusion

nom du producteur ou du diffuseur

adresse

tél. e-mail

« Même si les œuvres que vous avez déjà créées ne sont plus exploitées à ce jour, vous devez impérativement les déclarer au répertoire de la SACD et ce afin de nous permettre d'intervenir pour la perception de vos droits dans le cas où celles-ci feraient l'objet d'une nouvelle exploitation »

APPORT *

* Champs obligatoires

VOIR IMPÉRATIVEMENT LA NOTICE PAGES 5 et 6

Je soussigné-e déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement général de la SACD et y adhérer.
Je prends l'engagement d'en exécuter les prescriptions, notamment celles qui ont trait aux interdictions et réserves.

Je confie la gestion de mes droits à la SACD ; je fais apport du fait même de mon adhésion et pour la durée de la société, des droits visés à l'article 1-II des statuts * sur :

l'ensemble de mes œuvres de spectacle vivant et audiovisuelles pour tous les pays

Même si vous ne créez aujourd'hui que des œuvres de spectacle vivant ou que des œuvres audiovisuelles, votre intérêt est de nous confier la gestion de ces deux catégories d'œuvres.

La diversité des modes d'exploitation offre des opportunités pour chacune de vos œuvres. Votre spectacle peut être capté pour la TV et pour le web. Votre film peut être joué sur scène... Parce que l'avenir vous réserve de belles surprises, anticipez le, nous serons réactifs pour vous.

OU

une catégorie d'œuvres et pour les territoires suivants

<input type="checkbox"/> ŒUVRES AUDIOVISUELLES <input type="checkbox"/> Tous les pays ¹ <input type="checkbox"/> Tous les pays, sauf ² Liste des pays : _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Certains pays seulement ³ Liste des pays : _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> ŒUVRES DE SPECTACLE VIVANT <input type="checkbox"/> Tous les pays ¹ <input type="checkbox"/> Tous les pays, sauf ² Liste des pays : _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Certains pays seulement ³ Liste des pays : _____ _____ _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¹ la France, la Belgique, le Canada, le Grand-duché de Luxembourg, la Principauté de Monaco **ET** les pays dans lesquels la SACD perçoit les droits par l'intermédiaire soit d'une société d'auteurs locale, soit d'un mandataire (voir p 9 à 11)

² ce cas s'adresse aux auteurs qui souhaitent confier la gestion de leurs droits pour tous les pays, à l'exception de quelques-uns. Listez tous les pays que vous voulez exclure du périmètre de gestion de la SACD

³ listez les pays que vous voulez inclure dans le périmètre de la gestion de la SACD, étant précisé que **votre intérêt est de confier au moins la France, la Belgique, le Canada, le Grand-duché de Luxembourg, la Principauté de Monaco**

* Les droits visés à l'article 1-II des statuts sont : la gérance du droit d'adaptation et de représentation dramatiques des œuvres; le droit d'autoriser ou d'interdire la communication au public des œuvres par un procédé quelconque, autre que la représentation dramatique, leur reproduction par tous procédés, ainsi que leur utilisation à des fins publicitaires ou commerciales ; la gestion du droit de l'auteur à percevoir toute rémunération au titre des systèmes de licence légale et de gestion collective obligatoire des œuvres, notamment lorsque celles-ci ont fait l'objet d'une publication.

MANDAT AMATEUR POUR LE SPECTACLE VIVANT

En adhérant à la SACD, vous nous confiez un **mandat pour autoriser les représentations Amateur de vos œuvres** de Spectacle vivant (article 2.II des statuts). Ce mandat vous permet de percevoir vos droits plus rapidement. Préalablement à toute autorisation de représentation, la SACD s'assurera qu'aucun contrat d'exclusivité ne fait obstacle aux représentations demandées et vous informera de chaque autorisation accordée (nom et coordonnées de la compagnie, dates et lieux des représentations et conditions financières appliquées).

*Vous pouvez refuser ce mandat Amateur, mais la retenue statutaire qui sera appliquée sur vos droits s'en trouvera **augmentée**, en raison des frais de gestion engendrés par un traitement manuel de toutes démarches relatives aux autorisations de représenter vos œuvres (voir notice p. 5).*

En retirant ce mandat, la SACD vous interrogera à l'occasion de chaque demande d'autorisation de représentation Amateur de vos œuvres de Spectacle vivant et vous disposerez d'un délai d'un mois pour nous répondre. En l'absence de réponse dans ce délai, les représentations projetées seront autorisées aux conditions financières proposées (article 12 du règlement général).

Je refuse le mandat Amateur à la SACD

CONVOCAION ET VOTE AUX ASSEMBLÉES GÉNÉRALES

Pour chaque assemblée générale, la SACD a l'obligation statutaire d'adresser, par voie électronique ou par voie postale, la convocation et le matériel de vote, à l'ensemble de ses associés.

Merci de lire les conditions suivantes avant de cocher la case correspondant à votre choix.

- *je souhaite recevoir par voie électronique la convocation et le matériel de vote afférents à chaque assemblée générale de la SACD qui aura lieu à l'avenir. Par voie de conséquence, je renonce au vote par correspondance postale.*
- *je suis informé-e que je dispose des autres modalités de vote prévues à l'article 37-II des statuts, à savoir le vote en séance et le vote électronique.*
- *je suis informé-e pouvoir à tout moment demander le rétablissement du vote par correspondance postale et l'envoi des documents correspondants, en adressant à la Société un courrier électronique avec accusé de réception ou une lettre recommandée AR (cette demande prendra effet à partir de l'assemblée générale la plus proche, pourvu qu'elle parvienne à la SACD au plus tard 45 jours avant ladite assemblée).*

J'accepte le vote électronique et atteste avoir pris connaissance des termes ci-dessus mentionnés

Je n'accepte pas le vote électronique

Les informations recueillies sur le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au vote électronique dans le cadre des assemblées générales de la SACD et peuvent être utilisées à des fins de statistiques. Toutes les rubriques sont obligatoires. A défaut de réponse à l'une d'elles, la SACD ne pourra traiter votre demande.

Les destinataires des données sont les prestataires en charge des opérations de vote électronique et de vote par correspondance postale, lesquelles ont été déclarées auprès de la CNIL respectivement sous les numéros 1168797 et 1168798.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 6 août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Correspondant Informatique et Libertés (CIL) par mail à : cil@sacd.fr ou via la rubrique « contact » du site internet de la SACD, ou encore par voie postale à : SACD-CIL 11bis, rue Ballu Paris (75009), sans oublier de joindre la copie de votre pièce d'identité à votre demande.

Je reconnais être informé-e que mon adhésion est subordonnée à la validation de mon dossier et ne prendra effet qu'à cette date.

Fait à _____ le ____/____/____ Signature

Admission validée le ____/____/____

Pour une bonne gestion de votre dossier, vous devez compléter soigneusement tous les champs obligatoires du présent acte d'adhésion. Le défaut de réponse à l'une des rubriques à caractère obligatoire ne permettra pas à la SACD de traiter correctement votre adhésion et la gestion de vos droits d'auteur.

Les données personnelles recueillies sur le présent acte d'adhésion ou communiquées ultérieurement, par tout moyen, à la SACD font l'objet d'un traitement informatique dont la finalité principale est la perception et la répartition de vos droits.

Ce traitement a été déclaré auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) sous le numéro 1330917.

Les destinataires des données sont les filiales de la SACD et ses principaux partenaires dont la liste est disponible auprès du CIL.

Nous vous informons que ces données pourront, le cas échéant, être transmises à un tiers autorisé par la SACD dans l'unique but de réalisation par ce tiers d'études statistiques liées au statut et à l'activité des auteurs membres de la Société et aux missions de cette dernière. Vous disposez de la faculté de vous opposer à cette transmission auprès du Correspondant Informatique et Libertés (CIL) de la SACD.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès permanent aux données vous concernant, ainsi que de la possibilité de demander leur actualisation (rectification, suppression de données périmées). Toute requête en ce sens devra être adressée au CIL de la SACD par mail à : cil@sacd.fr ou via la rubrique « contact » du site internet de la SACD, ou par voie postale à : SACD-CIL 11bis, rue Ballu Paris (75009), sans oublier de joindre la copie de votre pièce d'identité à votre demande.