

DEMANDE DE PSEUDONYME DE GROUPE

Formulaire à compléter uniquement si vous êtes membre d'un groupe.

Nous soussignés :

M. Mme Rôle : Auteur Compositeur

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____

Signature :

M. Mme Rôle : Auteur Compositeur

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____

Signature :

M. Mme Rôle : Auteur Compositeur

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____

Signature :

M. Mme Rôle : Auteur Compositeur

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____

Signature :

M. Mme Rôle : Auteur Compositeur

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____

Signature :

M. Mme Rôle : Auteur Compositeur

Nom : _____
Prénom(s) : _____
Adresse : _____

Signature :

Attestons constituer ensemble le groupe : _____

Et demandons à la Sacem de bien vouloir nous attribuer ce pseudonyme de groupe.

Fait à Le

Merci de renvoyer ce formulaire par mail à societaires@sacem.fr ou par voie postale à :

Sacem
Accueil sociétaires
225 avenue Charles-de-Gaulle
92528 Neuilly-sur-Seine Cedex