

# Pouvoir

(le présent pouvoir doit être statutairement rempli)

Je soussigné(e), (Nom et prénom)

\_\_\_\_\_

membre de la SACD / SACEM / SDRM / SCAM (biffer les mentions inutiles)

Autorise par ce pouvoir le trésorier du Syndicat national des auteurs et des compositeurs à percevoir directement des sociétés d'auteurs opérant des perceptions pour mes œuvres :

1. La cotisation fixe annuelle est actuellement de 80 euros.

2. Une redevance de 0,50 % sur le montant de mes droits, à partir de 2.000 euros

- cette redevance sera limitée à 500 euros  (cocher la case correspondante)
- cette redevance ne sera pas limitée  (cette non limitation sera valable jusqu'à nouvel avis de ma part)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ (\*) Signature :

(\*) Ajouter la mention manuscrite «lu et approuvé»

Voir notice explicative au verso



80, rue Taitbout 75442 Paris Cedex 09  
Tél: 01 48 74 96 30 – Fax: 01 42 81 40 21  
www.snac.fr – snac.fr@wanadoo.fr

Je soussigné(e),  
Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Pseudonyme : \_\_\_\_\_

Auteur  Compositeur  Date et lieu de naissance :

Adresse :

Tél : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse courriel :

**Demande mon inscription au SNAC dans le ou les groupements suivants :**

- 1) Auteurs de théâtre et de danse : auteurs dramatiques, auteurs-metteurs en scène, chorégraphes, auteurs-scénographes
- 2) Compositeurs de musiques symphonique ou dramatique et compositeurs de musiques de films
- 3) Auteurs et/ou compositeurs de variétés
- 4) Auteurs de l'audiovisuel (**cinéma, télévision, multimédia, radio**):
  - a) Auteurs de l'écrit
  - b) Auteurs de l'image   
fiction  documentaire
  - c) Auteurs radiophoniques (fiction ou documentaire)
- 5) Auteurs littéraires, scientifiques, artistiques
- 6) Auteurs de Bande Dessinée : scénaristes, dessinateurs, coloristes
- 7) Auteurs de doublages et/ou sous-titrages (dialogues et commentaires d'œuvres audiovisuelles dans une langue différente de celle du tournage)

(cocher la ou les cases correspondantes)

Je désire exercer mon droit de vote dans le groupement numéro

(indiquer le numéro d'un seul groupement)

Je déclare accepter les statuts du SNAC

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
Signature :

Voir notice explicative au verso