

**ADRESSE DE FACTURATION:**

NOM:

ADRESSE:

CODE POSTAL
ET COMMUNE

Attention!! Veuillez à compléter ce formulaire avant l'activité prévue
et à le renvoyer au moins 5 jours à l'avance à

Outsourcing Partners N.V., Postbus 181, 9000 Gent 12 ou par fax au 070/66 00 12

Pour obtenir des formulaires supplémentaires, veuillez téléphoner au 070/66 00 13.

Complétez le formulaire toujours en majuscules et écrivez toujours dans les cases ;
indiquez clairement votre choix en cochant la case correspondante (☐).

SI LE FORMULAIRE N'EST PAS RENVOYÉ À TEMPS, LE TARIF SERA MAJORÉ DE 15 %, AVEC UNE MAJORATION MINIMALE DE € 103,72*.

FORMULAIRE DE DÉCLARATION**TYPE B****POUR LA DIFFUSION PUBLIQUE DE MUSIQUE PAR DES ORGANISATEURS D'ACTIVITÉS TEMPORAIRES**

(A.R. 8 NOVEMBRE 2001 ET 22 DÉCEMBRE 2004)

Vérifiez toujours au préalable si une Rémunération Équitable a déjà été acquittée pour l'espace que vous allez utiliser. Il est possible que l'exploitant ait payé le tarif annuel pour « salles polyvalentes » ou que la maison de jeunes ait payé le tarif annuel pour maisons de jeunes.

1. DONNÉES D'IDENTIFICATION**► Nom et adresse de l'association/organisateur:**

Nom:																										
Rue:																			Numéro:				Boîte:			
Code postal:				-				Commune:																		
Téléphone:				/				Fax:				/														
E-mail:																			Numéro de GSM :				/			
Numéro d'entreprise:								Numéro de TVA:			-								☐ Non assujetti							
Forme juridique:	☐ SA	☐ SPRL	☐ SC	☐ ASBL	☐ Association de fait	Autre:																				
Responsable de l'activité:	M. ☐		Mme. ☐		Fonction:																					
Nom:											Prénom:															

► Nom de l'activité: (= nom sous lequel l'activité est connue ou avec lequel on fait la publicité)

Nom:																								
------	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

► Nom et adresse de l'exploitation: (= lieu où est organisée l'activité)

Nom:																										
Rue:																			Numéro:				Boîte:			
Code postal:				-				Commune:																		
Téléphone:				/				Fax:				/														

2. DONNÉES STATISTIQUES (ces données n'ont pas d'influence sur la rémunération due)

Indiquez le genre de musique diffusée :

☐ Pop et rock	☐ Succès du moment	☐ Dance, House ou Techno	☐ Jazz	☐ Musique du monde	☐ Classique
--------------------------------------	---	---	-------------------------------	---	------------------------------------

(*) Tarif indexé sur base de l'indice-santé de décembre 2004 et valable pour l'année 2005.

