

**LES CONDITIONS SUIVANTES DOIVENT ÊTRE REMPLIES AFIN D'AVOIR DROIT À DES CRÉDITS D'EXÉCUTION :**

1. Une licence de la SOCAN doit avoir été obtenue pour cet événement, et les droits afférents doivent avoir été acquittés par l'organisateur ou le promoteur de l'événement ou le propriétaire de l'établissement.
2. Des pièces justificatives doivent être jointes pour confirmer que l'événement a eu lieu.
3. Le Formulaire de déclaration d'œuvres musicales exécutées en spectacle doit être rempli au complet et retourné à la SOCAN au plus tard 12 mois après la date de l'événement.
4. Les déclarations d'œuvres exécutées dans les clubs, bars et établissements semblables ne seront considérées aux fins de l'attribution de crédits d'exécution que lorsque le prix d'entrée est de 6\$ ou plus et que la déclaration est accompagnée des pièces justificatives.

**REEMPLIR AU COMPLET (Veuillez utiliser des majuscules)**

NOM DE L'ARTISTE OU DU GROUPE : \_\_\_\_\_

**NOM(S) DE TOUS LES AUTRES ARTISTES OU GROUPES S'ÉTANT PRODUITS AU MÊME ENDROIT, À LA MÊME DATE :**

NOMBRE TOTAL D'ŒUVRES MUSICALES EXÉCUTÉES PAR TOUS LES ARTISTES OU GROUPES S'ÉTANT PRODUITS AU LIEU ET À LA DATE DU SPECTACLE (SI CONNU) :

DATE DE LA REPRÉSENTATION : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : \_\_\_\_\_  
numéro et rue

ville \_\_\_\_\_ province \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

NOM DU PROMOTEUR OU ORGANISATEUR *(et non l'agent de spectacle)* : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU PROMOTEUR OU ORGANISATEUR : \_\_\_\_\_  
numéro et rue

ville \_\_\_\_\_ province \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ NOMBRE DE SPECTATEURS PRÉSENTS *(si inconnu, évaluer)* : \_\_\_\_\_

*Les preuves requises pour que la déclaration d'œuvres musicales exécutées en spectacle soit traitée sont décrites ci-dessous :*

**1. POUR DES EXÉCUTIONS D'ŒUVRES MUSICALES DANS LE CADRE DE SPECTACLE (cocher l'un des éléments ci-dessous et joindre le document pertinent) :**

- a) Copie complète du contrat des musiciens
- b) Copie d'une affiche, d'une annonce ou d'une critique parue dans un journal, sur laquelle devra figurer la date et le lieu du spectacle ainsi que le nom de l'artiste ou du groupe
- c) Talon du billet d'admission où figurent la date et le lieu du spectacle ainsi que le nom de l'artiste ou du groupe
- d) Copie du programme de l'événement

**2. POUR DES EXÉCUTIONS DANS LES CLUBS, BARS ET ÉTABLISSEMENTS SEMBLABLES (cocher l'un des éléments ci-dessous et joindre le document pertinent) :**

- a) Talon du billet d'admission où figurent le montant du prix d'admission, la date et le lieu du spectacle ainsi que le nom de l'artiste ou du groupe
- b) Copie d'une affiche, d'une annonce ou critique parue dans un journal, sur laquelle devra figurer le prix d'entrée, la date et le lieu du spectacle ainsi que le nom de l'artiste ou du groupe

## LISTE DES ŒUVRES EXÉCUTÉES PAR TOUS LES ARTISTES PRÉSENTS

Énumérer toutes les œuvres musicales exécutées avec leur titre exact et donner le nom des auteurs et compositeurs concernés. Pour les œuvres autres que les vôtres, essayez de fournir le plus d'information possible sur le nom des compositeurs.

VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES :

<u>TITRE</u>	<u>COMPOSITEUR(S)/AUTEUR(S)</u>
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____
11. _____	_____
12. _____	_____
13. _____	_____
14. _____	_____
15. _____	_____
16. _____	_____
17. _____	_____
18. _____	_____
19. _____	_____
20. _____	_____
21. _____	_____
22. _____	_____
23. _____	_____
24. _____	_____

### CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR LA PERSONNE QUI L'A REMPLI

Les renseignements et détails fournis dans le présent formulaire sont, au meilleur de ma connaissance, exacts et complets; ils forment la liste de toutes les œuvres musicales exécutées au lieu désigné ci-dessus, à la date indiquée par l'artiste ou les artistes concernés.

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_\_

**NOM (EN MAJUSCULES) :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_ **VILLE :** \_\_\_\_\_

**PROVINCE :** \_\_\_\_\_ **CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_ **TÉL.** \_\_\_\_\_

**TITRE** (ex. gérant, auteur, éditeur, membre, etc.) \_\_\_\_\_

### LA PRÉSENTE DÉCLARATION EST SUJETTE À ÊTRE VÉRIFIÉE PAR LA SOCAN

RETOURNER LA PRÉSENTE DÉCLARATION À L'ADRESSE SUIVANTE:

**SOCAN**  
41, chemin Valleybrook  
Toronto, Ontario  
M3B 2S6  
1-866-317-6226  
membres@socan.ca