



Société civile des auteurs multimédia

MODE DE RÈGLEMENT DES REDEVANCES

NOM :

PRÉNOM :

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE :
(nécessaire pour les relevés d'impôt)

ADRESSE POSTALE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

NUMÉRO DE TÉLÉCOPIEUR :

Je désire que les sommes me revenant me soient réglées de la manière suivante :

-chèque à mon ordre

-chèque à l'ordre de ma compagnie, à laquelle je certifie avoir donné mandat de délivrer toutes les autorisations et conclure tous contrats portant sur mes œuvres. Je garantis la SCAM contre tous recours à ce sujet.

COMPAGNIE

NOM :

ADRESSE :

NUMÉRO DE COMPAGNIE (NEQ) :
(nécessaire pour les relevés d'impôt)

Fait à _____, le _____

Signature _____