

## IDENTIFICATION DE L'AUTEUR

Nom :  Prénom :   
Nom d'usage :   
N° de Sécurité sociale :    
Adresse :   
Activité ayant donné lieu à la rémunération :

## IDENTIFICATION DU DIFFUSEUR

Raison sociale :   
Adresse :   
Numéro SIRET (à indiquer obligatoirement) :   
N° de dossier AGESEA :

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FACTURE OU NOTE DE CESSION DE DROITS

Montant de la rémunération brute hors TVA :

	Taux	Base	
Montant des cotisations de Sécurité sociale précomptées : (1,15% du montant brut HT facturé)	1,15%	0	- €
Montant de la CSG précomptée : (7,50% de 98,25% du montant brut HT facturé*)	7,50%	0	- €
Montant de la CRDS précomptée : (0,50% de 98,25% du montant brut HT facturé*)	0,50%	0	- €
Montant de la CFPC précomptées : (0,35% du montant brut HT facturé)	0,35%	0	- €

**Total arrondi des cotisations précomptées :**  - €

Montant de la rémunération nette hors TVA  
versée à l'artiste auteur :

Date du versement, le :

**Cachet du diffuseur**  
**Nom et qualité du signataire**  
*Mentions obligatoires*

Fait le :