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 AGESSA :	
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FA	CTURE OU NOTE DE CESSION DE DROITS
Montant de la rémunération brute hors TVA :	
	Taux Base
Montant des cotisations de Sécurité sociale précomptée (0,40% du montant brut HT facturé)	es: 0,40% 0 - €
Montant de la CSG précomptée : (9,20% de 98,25% du montant brut HT facturé*)	9,20% 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% 0 - €
(0,35% du montant brut HT facturé)	
Total arrondi des cotisations précomptées :	
Montant de la rémunération nette hors TVA versée à l'artiste auteur :	Cachet du diffuseur Nom et qualité du signataire Mentions obligatoires
Date du versement, le :	

Fait le :