

BULLETIN DE DÉCLARATION RÉALISATION TÉLÉVISION

IMPORTANT : LE PRÉSENT BULLETIN DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE ACCOMPAGNÉ D'UNE COPIE DU OU DES CONTRAT(S) SIGNÉ(S) PAR CHAQUE SIGNATAIRE DU BULLETIN AVEC LA PRODUCTION.

RAPPEL : LA DÉCLARATION DOIT ÊTRE PRÉALABLE À TOUTE EXPLOITATION

Ce bulletin dûment complété et signé doit être déposé ou retourné à :

SACD - Pôle Auteurs Utilisateurs - 9 rue Ballu, 75009 PARIS, tél. : 00 33 (0)1 40 23 44 55

Pour la Belgique : SACD - 87 rue Prince Royal - 1050 Bruxelles, tél. : 00 32 2 551 03 20

Pour le Canada : SACD - bureau 202 - 4446 Bd St Laurent - H2W 1Z5 Montréal, tél. : 00 1 514 738 88 77

« Les informations demandées sur le présent document sont obligatoires. Le défaut de réponse ne permettra pas d'assurer le traitement de votre dossier. Les données personnelles recueillies sur le présent document et sur vos contrats audiovisuels font l'objet d'un traitement informatique dont la finalité principale est la perception et la répartition des droits d'auteur. Ce traitement est déclaré par la SACD auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) sous le n° 1330917. Les destinataires des données sont les filiales de la SACD et ses principaux partenaires dont la liste est disponible auprès du Correspondant Informatique et Libertés (CIL) de la SACD. Ces données pourront, le cas échéant, faire l'objet d'études statistiques concernant le statut et l'activité des auteurs. Elles pourront également être transmises, après anonymisation, à des tiers autorisés par la SACD dans l'unique but de réalisation d'études statistiques. Vous disposez de la faculté de vous opposer à cette transmission auprès du CIL de la SACD. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée le 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès permanent aux données vous concernant, ainsi que de la possibilité de demander leur actualisation (rectification, suppression de données périmées). Toute requête en ce sens doit être adressée au CIL de la SACD par voie postale à : SACD-CIL 11 bis rue Ballu Paris (75009), ou par mail à : cil@sacd.fr (joindre la copie de votre pièce d'identité). »

BULLETIN DE DÉCLARATION RÉALISATION TÉLÉVISION

Dossier Œuvre

CADRE RÉSERVÉ A LA SACD

n° SACD
n° Ida
n° Isan

Visa date de Réception **Signatures**
barème date de Complétude
catégorie date de Visa

Si déclaration télédiffusion d'un spectacle vivant, compléter le bulletin TÉLÉDIFFUSION D'UNE ŒUVRE DE SPECTACLE VIVANT.

TITRE * n° saison *

n° épisode * sous-titre

liste des épisodes ou des sketches déclarés ci-jointe (s'il s'agit d'une œuvre non unitaire) *

nombre total d'épisodes/sketches	durée de chaque épisode/sketch	nombre d'épisodes/sketches déclarés dans le présent document
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> minutes	

GENRE DE L'ŒUVRE * (un choix uniquement à cocher)

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> fiction | <input type="checkbox"/> sketch(es) | <input type="checkbox"/> remake | <input type="checkbox"/> suite |
| <input type="checkbox"/> spin-off | <input type="checkbox"/> marionnettes | <input type="checkbox"/> docufiction | <input type="checkbox"/> comédie musicale |
| <input type="checkbox"/> texte(s) de liaison ou de présentation | | <input type="checkbox"/> image à l'insu | <input type="checkbox"/> fiction sur canevas |

FORMAT * (un choix uniquement à cocher)

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> œuvre unitaire | <input type="checkbox"/> série | <input type="checkbox"/> mini-série / œuvre en plusieurs parties | |
| <input type="checkbox"/> feuilleton | <input type="checkbox"/> sit com | <input type="checkbox"/> soap-opéra | <input type="checkbox"/> générique |
| <input type="checkbox"/> collection | <input type="checkbox"/> habillages | <input type="checkbox"/> saga | |

SUJET (à compléter si œuvre concernée, un choix uniquement à cocher)

- jeunesse érotique / pornographique

ANIMATION * (un choix uniquement à cocher)

- vivant animation animation + vivant

COULEUR * (un choix uniquement à cocher)

- couleur noir et blanc couleur + noir et blanc colorisé

SON * (un choix uniquement à cocher)

- parlant muet

DURÉE INDICATIVE DE L'ŒUVRE DÉCLARÉE * heures minutes secondes

PRODUCTION * année de production * pays de production *

langue de tournage * producteur(s) *

SCÉNARISTE(S) *

AUTRES PARTICIPANTS *

interprètes principaux * personnages (pour Animation) *

PREMIÈRE DIFFUSION *

date diffuseur émission
(le cas échéant)

* les champs marqués d'un astérisque sont des champs obligatoires

SACD SOCIÉTÉ DES AUTEURS ET COMPOSITEURS DRAMATIQUES / 1

