

NOTIFICATION DE PRODUIT ENREGISTREMENT AUDIO NUMÉRIQUE



Veillez compléter une déclaration par produit
N'utilisez que si vous avez sélectionné l'option Téléchargements audio permanents (numérique) dans votre entente de représentation.

TITRE DE LA PRODUCTION : _____

INTERPRÈTE : _____

CETTE PRODUCTION EST-ELLE PRÉSENTEMENT DISPONIBLE SUR LE MARCHÉ PHYSIQUE?

NON

OUI

Si oui, veuillez compléter le formulaire Déclaration - Enregistrement sonore et le joindre à celui-ci
et indiquer le numéro du produit physique : _____

SUR QUELLE(S) PLATEFORME(S) CETTE PRODUCTION EST-ELLE DISPONIBLE?

LISTE DE VOS ŒUVRES FIGURANT DANS LA PRODUCTION

CODES ISRC DES ŒUVRES

Code du pays du producteur - 2 lettres

Code du premier propriétaire - 3 caractères

Code de l'année de référence - 2 chiffres

Code d'enregistrement unique attribué par le producteur

TITRES DES ŒUVRES

| | | | | | | | | |
|------|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|-------|
| 01 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 02 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 03 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 04 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 05 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 06 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 07 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 08 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 09 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 10 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 11 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 12 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 13 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 14 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |
| 15 : | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | - | <input type="text"/> | _____ |

Je soussigné(e), atteste que toutes les informations ci-haut mentionnées sont exactes et reconnais que toutes les opérations de la SODRAC 2003 Inc. seront effectuées à partir de celles-ci.

NOM: _____ DATE : _____

SIGNATURE: _____

Veillez nous envoyer ce document complété par courriel : reproduction@socan.com

par la poste: 41, chemin Valleybrook, Toronto ON M3B 2S6