



La Rémunération  
Équitable

## ADRESSE DE FACTURATION:

NOM:

ADRESSE:

**Attention!!** Veillez à compléter ce formulaire avant l'activité prévue et à le renvoyer au moins 5 jours ouvrables à l'avance à  
**Outsourcing Partners N.V., Martelaarslaan 53-55, 9000 Gent ou par fax au 02/710 51 10.**  
Pour obtenir des formulaires supplémentaires, veuillez téléphoner au 02/710 51 01.  
Complétez le formulaire toujours en majuscules et écrivez toujours dans les cases ; indiquez clairement votre choix en cochant la case correspondante ().  
Encore plus facile: faites la déclaration de votre activité en ligne, sur [www.jutilisedelamusique.be](http://www.jutilisedelamusique.be)

CODE POSTAL  
ET COMMUNE

**SI LE FORMULAIRE N'EST PAS RENVOYÉ À TEMPS, LE TARIF SERA MAJORÉ DE 15% AVEC UN MINIMUM DE 124 EUROS.\***

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION

**TYPE B**

### POUR LA DIFFUSION PUBLIQUE DE MUSIQUE PAR DES ORGANISATEURS D'ACTIVITÉS TEMPORAIRES

(A.R. 8 NOVEMBRE 2001, 22 DECEMBRE 2004, 21 DECEMBRE 2006, 20 DECEMBRE 2007, 18 DECEMBRE 2008, 18 DECEMBRE 2009, 19 DECEMBRE 2010, 21 DECEMBRE 2011 ET 13 DECEMBRE 2012)

Vérifiez toujours au préalable si une Rémunération Équitable a déjà été acquittée pour l'espace que vous allez utiliser. Il est possible que l'exploitant ait payé le tarif annuel pour « salles polyvalentes » ou que la maison de jeunes ait payé le tarif annuel pour maisons de jeunes.

#### 1. DONNÉES D'IDENTIFICATION

► Nom et adresse de l'association/organisateur:

Nom:											Numéro:				Boîte:			
Rue:																		
Code postal:			Commune:															
Téléphone:						Fax:												
E-mail:											Numéro de GSM :		/					
Numéro d'entreprise:						Numéro de TVA:					-				<input type="checkbox"/> Non assujetti			
Forme juridique:	<input type="checkbox"/>	SA	<input type="checkbox"/>	SPRL	<input type="checkbox"/>	SC	<input type="checkbox"/>	ASBL	<input type="checkbox"/>	Association de fait		Autre:						
Responsable de l'activité:	M.	<input type="checkbox"/>	Mme.	<input type="checkbox"/>	Fonction:													
Nom:						Prénom:												

► Nom de l'activité: (= nom sous lequel l'activité est connue ou avec lequel on fait la publicité)

Nom:															
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

► Nom et adresse de l'exploitation: (= lieu où est organisée l'activité)

Nom:																		
Rue:											Numéro:				Boîte:			
Code postal:			Commune:															
Téléphone:						Fax:					/							

#### 2. DONNÉES STATISTIQUES (ces données n'ont pas d'influence sur la rémunération due)

Indiquez le genre de musique diffusée :

<input type="checkbox"/> Pop et rock	<input type="checkbox"/> Succès du moment	<input type="checkbox"/> Dance, House ou Techno	<input type="checkbox"/> Jazz	<input type="checkbox"/> Musique du monde	<input type="checkbox"/> Classique
--------------------------------------	---	---	-------------------------------	---	------------------------------------

(\*) Tarif indexé sur base de l'indice-santé de décembre 2012 et valable pour l'année 2013.

