Demande d’autorisation de captation en vue d'une diffusion

1. Nature de la demande (plusieurs rubriques peuvent se cumuler)

**Nous voulons procéder à une :**

⭘ **Captation d'une œuvre en vue de sa diffusion**

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu et date de l’enregistrement : |       |
| Mise en scène de : |       |
| Interprètes principaux : |  |
| Co-producteurs\* : |       |
| Réalisation de : |  |
| Territoire(s) d’exploitation : |  |
| Durée d’exploitation : |       |

⭘ **Adaptation ou traduction**

**Avez-vous conclu un contrat avec le/les adaptateur(s) ou adaptatrice(s) ?**

⭘ Oui (joindre copie du contrat svp) ⭘ Non mais nous en avons l’intention ⭘ Non

**Avez-vous conclu un contrat avec le/les auteurs de l’œuvre préexistante ?**

⭘ Oui (joindre copie du contrat svp) ⭘ Non mais nous en avons l’intention ⭘ Non

⭘ **Nous avons commandé cette œuvre**

Merci de joindre copie du contrat de commande conclu(s) avec le(s) auteur(s)

2. Renseignements sur l’œuvre

# Il s'agit d'une :

# Œuvre originale

|  |  |
| --- | --- |
| Titre : |       |
| Langue : |       |
| Auteur(s) : |       |
| Nature de l’œuvre : | (radiophonique, télévisuelle, théâtrale, etc.) |

# Adaptation

|  |
| --- |
| Version / adaptation |
| Titre : |       |
| Langue : |       |
| Nature : | (radiophonique, télévisuelle, théâtrale, etc.) |
| Auteur(s) : |       |
| Représenté(e/s) par\* : |       |
| basée sur l'œuvre préexistante suivante : |
| Titre : |       |
| Langue : |       |
| Auteur(s) : |  |
| Nature : | (radiophonique, télévisuelle, théâtrale, etc.) |
| Editeur, numéro ISBN\* : |       |
| Traducteur/trice \* : |       |
| Représenté(e) par\* : |       |
| Adaptateur/trice : |       |
| Représenté(e) par\* : |       |

\*rubriques facultatives

3. Remarques (concernant les contrats conclus, précisions, etc.)

4. Demandeur de l’autorisation

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) que les indications fournies dans le présent document sont exactes et complètes.

|  |  |
| --- | --- |
| Diffuseur : |  |
| Personne responsable : |       |
| Numéro tél. / fax : |       |
| Courrier électronique : |       |
| Lieu : |       |
| Date : | 29 septembre 2023 |
| Signature(s) : |  |

Important

Cette demande d'autorisation ne concerne que les droits d'auteur tombant dans le répertoire de la SSA; pour les autorisations des titulaires de droits voisins (interprètes, metteurs en scène) ou autres ayants droit (p.ex. organisateurs), veuillez vous référer à vos instructions internes.