

# BORDEREAU DÉCLARATIF

Votre déclaration peut également être effectuée en ligne sur le site : [www.agessa.org](http://www.agessa.org)

## IDENTIFICATION DIFFUSEUR

N° AGESSA

N° SIRET

## Raison sociale du diffuseur

Nom

N°

Rue

CP

Ville

E-mail

@

## Période acquittée

Année 2 0

ou

1<sup>er</sup> trim. 2 0

2<sup>ème</sup> trim. 2 0

3<sup>ème</sup> trim. 2 0

4<sup>ème</sup> trim. 2 0

(échéance au 15/04)

(échéance au 15/07)

(échéance au 15/10)

(échéance au 15/01)

## Cotisations précomptées par le diffuseur

MONTANT BRUT HT  
des droits d'auteur

€

← Arrondir à l'Euro  
le plus proche

Cotisations d'assurances sociales

(Taux 0,85% du montant brut HT des rémunérations artistiques)

€ 110

Contribution Sociale Généralisée C.S.G.

(Taux 7,50% de 97% du montant brut HT des rémunérations artistiques)

€ 140

Contribution au Remboursement de la Dette Sociale C.R.D.S.

(Taux 0,50% de 97% du montant brut HT des rémunérations artistiques)

€ 120

## Contribution à acquitter par le diffuseur

MONTANT BRUT HT  
des droits d'auteur

€

← Arrondir à l'Euro  
le plus proche

A compléter si différent de celui du précompte

(Taux 1% du montant brut HT des rémunérations artistiques)

€ 130

TOTAL À VERSER

€

Si vous réglez par virement  
cochez cette case

Certifié exact, le

J | J M | M 2 0 A | A

Cachet du Diffuseur

Nom du signataire

Qualité

Téléphone

Signature

### Attention

Vous devez joindre à ce  
bordereau la liste nominative  
des auteurs concernés.

Tournez SVP

L-BDEC101



# LISTE NOMINATIVE DES AUTEURS

IDENTIFICATION diffuseur

N° AGESSA

N° SIRET

## IDENTIFICATION AUTEURS

N° SÉCURITÉ SOCIALE

M  Mme  Mlle

Nom

Prénom

N°

Rue

CP

Ville

Pays

MONTANT BRUT HT  
des droits versés

COTISATIONS MALADIE  
(Taux 0,85% du montant  
brut des droits versés)

C.S.G.  
(Taux 7,50% de 97% du  
montant brut des droits versés)

C.R.D.S.  
(Taux 0,50% de 97% du  
montant brut des droits versés)

CONTRIBUTION  
(Taux 1% du montant brut  
des droits versés)

NATURE DE  
L'ACTIVITÉ DE  
L'AUTEUR

Ayant droit

(Cocher cette case  
si la personne a  
perçu des droit  
d'auteur en tant  
qu'héritier)

N° SÉCURITÉ SOCIALE

M  Mme  Mlle

Nom

Prénom

N°

Rue

CP

Ville

Pays

NATURE DE  
L'ACTIVITÉ DE  
L'AUTEUR

Ayant droit

(Cocher cette case  
si la personne a  
perçu des droit  
d'auteur en tant  
qu'héritier)

N° SÉCURITÉ SOCIALE

M  Mme  Mlle

Nom

Prénom

N°

Rue

CP

Ville

Pays

NATURE DE  
L'ACTIVITÉ DE  
L'AUTEUR

Ayant droit

(Cocher cette case  
si la personne a  
perçu des droit  
d'auteur en tant  
qu'héritier)

Attention

Cette liste doit être jointe au  
bordereau déclaratif.

L-LNA101