



21 bis, rue de Bruxelles
75439 Paris Cedex 09
tél. : 01 48 78 25 00
www. agessa . org



Service diffuseurs
fax : 01 48 78 60 00
Courriel : diffuseurs@agessa.org

BORDEREAU R.A.C.D

BORDEREAU DECLARATIF TRIMESTRIEL DE LA COTISATION DE RETRAITE DES AUTEURS ET COMPOSITEURS DRAMATIQUES ET AUTEURS DE FILMS (R.A.C.D)

Article L 382-12 du code de la sécurité sociale

Année 20__ . **IMPORTANT** : cochez la période acquittée

1^{er} trim. 20__ échéance : 15/04

3^{ème} trim. 20__ échéance : 15/10

2^{ème} trim. 20__ échéance : 15/07

4^{ème} trim. 20__ échéance : 15/01

NB : LE BORDEREAU DECLARATIF RACD (FEUILLET 1) DOIT ETRE ACCOMPAGNE DE L'ETAT NOMINATIF DES BENEFICIAIRES DES DROITS (FEUILLET 2)

Numéro d'identification du dossier du producteur à mentionner lorsqu'il vous a été attribué par l'AGESSA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Numéro SIRET à mentionner obligatoirement

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Votre règlement ne doit pas comporter de cent d'euro

Réservé à l'AGESSA

Montant total des droits assujettis à la cotisation de retraite complémentaire de 8 %

€ x 8 % =

€

Montant total des droits assujettis à la cotisation de solidarité 1 %

€ x 1 % =

€

TOTAL A REGLER →

si vous réglez par virement, cochez cette case

€

210

Certifié exact, le

Cachet de la Société

Signature

Nom et qualité du signataire

IMPORTANT : Votre règlement (chèque ou virement) au titre de la cotisation RACD ne doit pas inclure d'autres cotisations et doit être libellé à l'ordre de l'Agent Comptable de l'AGESSA.



21 bis, rue de Bruxelles
75439 Paris Cedex 09
tél. : 01 48 78 25 00
www.aggessa.org



Service diffuseurs
fax : 01 48 78 60 00
Courriel : diffuseurs@aggessa.org

**ETAT TRIMESTRIEL NOMINATIF DES AUTEURS ASSUJETTIS A LA COTISATION DE RETRAITE DES AUTEURS
ET COMPOSITEURS DRAMATIQUES ET AUTEURS DE FILMS (RACD)**

Article L 382-12 du code de la sécurité sociale

Cotisation RACD perçue au taux de 8 % (pour information : en 2005 → 7 % à charge de l'auteur, 1 % à charge du producteur
en 2006 → 6,5 % à charge de l'auteur, 1,5 % à charge du producteur
à compter de 2007 → 6 % à charge de l'auteur, 2 % à charge du producteur)

Année 20__

1^{er} trimestre

3^{ème} trimestre

2^{ème} trimestre

4^{ème} trimestre

Cachet de la Société

Numéro d'identification du dossier du producteur attribué par l'AGESSA,
à rappeler obligatoirement pour tout échange avec les services

--	--	--	--	--	--

Numéro SIRET à mentionner obligatoirement :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom/Prénom Adresse N° S.S OBLIGATOIRE	Activité d'auteur exercée (cocher la case appropriée)	Montant hors taxes des droits assujettis à la cotisation de 8 % (parts du producteur et auteurs confondues)	Montant des droits assujettis à la cotisation de solidarité de 1% (auteur retraité / auteur au plafond en points de retraite du RACD)
	<input type="checkbox"/> scénariste/dialoguiste <input type="checkbox"/> réalisateur		
	<input type="checkbox"/> scénariste/dialoguiste <input type="checkbox"/> réalisateur		
	<input type="checkbox"/> scénariste/dialoguiste <input type="checkbox"/> réalisateur		
TOTAL →			
(le montant des droits doit être arrondi à l'euro le plus proche)			

IMPORTANT

Les cotisations de retraite sont reportées au compte individuel des auteurs.
Vous devez impérativement mentionner le numéro de sécurité sociale des personnes concernées ainsi que leurs coordonnées (nom, prénom, adresse).