



■ C S C A D ■

Chambre Syndicale des Cabarets Artistiques, Salles et Lieux de Spectacles Vivants, Bars d'Ambiance, Concerts, Variétés, Jazz, Chansons, Karaokés et Discothèques de France

DEMANDE D'ADHÉSION ANNUELLE 2012

A remplir et à retourner à la CSCAD avec : le KBIS de moins de trois mois et votre chèque d'adhésion

Enseigne : _____ S.A.R.L S.A E.U.R.L Raison sociale : _____

R.C : _____ Licence IV : _____ Permis d'exploitation : oui non

Cabaret revues Cabaret variété Music-hall Dîner-spectacles Café concerts Salle de concerts
 Club de Jazz Discothèque Dancing Guinguette Striptease avec ticket danse Piano bar Bar d'ambiance
 Karaoké Restaurant d'ambiance Club privé Club libertin Autre : _____

Nom du gérant / Président / Responsable : _____ C.A. annuel : _____

Adresse de l'établissement : _____ C. P. : _____

Ville : _____ Téléphone : _____ Fax : _____

Mobile : _____ E-mail : _____ @ _____ Site : www. _____

Accèsibilité handicapé oui non

Diagnostic 31/12/2010 oui non



Nom de la personne qui suit votre dossier : _____

Adresse : _____

Code Postal : [] [] [] [] [] [] Ville : _____



N° de dossier SPRE pour les discothèques : _____

Date de création : _____ Nbre de salariés : _____ Assuré par : _____

Commisson de sécurité : oui non Date : _____ Capacité : _____ Superficie : _____ m²

Type : N P L - 1^{er} groupe : catégories 1^{er} 2^e 3^e 4^e - 2^e groupe : catégorie 5^e

Code NAF / APE :

Spectacle vivant : 90.01Zp - 90.02Zp - 90.04Zp Convention collective : _____ C N V TAXE FISCALE oui non

CHR : 56.10A - 56.10C - 56.30Z Convention collective : CHR Autre : N° Affiliation _____

Licence d'entrepreneur de spectacles : Date de délivrance : _____ Date de renouvellement : _____

N°1 Exploitant de lieu Numéro d'attribution : _____

N°2 Producteur du lieu Numéro d'attribution : _____

N°3 Diffuseur (l'organisateur de spectacle dans le lieu) Numéro d'attribution : _____

Étude d'impact : conforme au décret du bruit de 1998 et aux respects des arrêtés municipaux ? oui non

Heure d'ouverture tardive : minuit - 2 heures - 4 heures - 7 heures - autre : _____

*Ce bulletin d'adhésion, n'est ni échangeable, ni modulable. Merci de libeller votre règlement à l'ordre de la CSCAD pour un montant de 600 €
Sous réserve d'encaissement, il vous sera adressé une attestation d'adhésion. Celle-ci sera également transmise à la SACEM et à la SPRE.*

- Banque : _____ N° : _____ Date : _____

Pour tout nouvel adhérent à la CSCAD un montant de 50 € vous sera demandé en supplément pour ouverture du dossier.

Tampon Fait à : _____ Le : _____ Signature