

## DEMANDE DE PSEUDONYME DE GROUPE

Formulaire à compléter uniquement si vous êtes membre d'un groupe.

Nous soussignés :

M.  Mme Rôle :  Auteur  Compositeur

Nom ZAMORA

Prénom(s) DAVID

Adresse : 180 RUE DU VERGER

01550 COLLONGES FRANCE

Signature :



M.  Mme Rôle :  Auteur  Compositeur

Nom BRARDA

Prénom(s) PHILIPPE

Adresse : 900 RUE DE L'OUUDAR

01170 GEX FRANCE

Signature :



M.  Mme Rôle :  Auteur  Compositeur

Nom CARMONA

Prénom(s) DAVID

Adresse : 119 IMPASSE DES SAPINS ECORANS

01550 COLLONGES FRANCE

Signature :



M.  Mme Rôle :  Auteur  Compositeur

Nom ZAHNO

Prénom(s) ALAIN

Adresse : 9 ROUTE DE BELLE CROIX

1752 VILLARS-SUR-GLANE SUISSE

Signature :



M.  Mme Rôle :  Auteur  Compositeur

Nom VOLLET

Prénom(s) YANNICK

Adresse : 21 ROUTE DE FLIES

01630 SAINT-GENIS-POUILLY FR

Signature :



M.  Mme Rôle :  Auteur  Compositeur

Nom SMOKEHEADS

Prénom(s)

Adresse :

Signature :

Attestons constituer ensemble le groupe : SMOKEHEADS

Et demandons à la Sacem de bien vouloir nous attribuer ce pseudonyme de groupe.

Fait à FLIES

Le 01 MAI 2022

Merci de renvoyer ce formulaire par mail à [societaires@sacem.fr](mailto:societaires@sacem.fr) ou par voie postale à :

Sacem

Accueil sociétaires

225 avenue Charles-de-Gaulle

92528 Neuilly-sur-Seine Cedex