

# RAISON SOCIALE

Nom de la structure …………………………………………………………………………………………………………….........

Nom de la structure administrative (si différente) ………………………………...……………………………………………..

Date de création …………………………………...……………………………………………………………………………....

Numéro de licences, le cas échéant : ………………………………………………………………………………………...

Convention collective (si appliquée) : ………………………………………………………………………………………...........

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………….…….....................

Code postal : …………………. Ville : ………………………. Département : ……..………………………….......

Nom du responsable ………………………………………………… Fonction .……..…………………………..........

Tel fixe ……………………………………………………………………. Tel mobile ……..…………………………........

E-mail générique - structure …………………………………… Email – référent ……..…….……………………..

Site internet ……………………………………………………………

**STRUCTURE JURIDIQUE** (Cochez la case correspondante)

|  |  |
| --- | --- |
| Association |  |
| Établissement public |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Société |  |
| Régie directe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise individuelle |  |
| Autre (précisez) |  |

# ACTIVITÉS

1. **. Activité PRINCIPALE** (cochez 1 seul choix)
2. **. Activité SECONDAIRE** (plusieurs choix possible tout)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVITE** | **1** | **2** |
| Lieu de diffusion |  |  |
| Festival |  |  |
| Production de spectacles |  |  |
| Entrepreneur de spectacles |  |  |
| Production phonographique |  |  |
| Label indépendant |  |  |
| Edition musicale |  |  |
| Gestion de droits |  |  |
| Booking, tourneur |  |  |
| Management |  |  |
| Production audiovisuelle |  |  |
| Innovation numérique |  |  |
| Studio d’enregistrement |  |  |
| Studio de répétition |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACTIVITE** | **1** | **2** |
| Media / Communication |  |  |
| Conseil / formation |  |  |
| Information / ressources |  |  |
| Événementiel |  |  |
| Pépinière d’entreprise |  |  |
| Accompagnement d’artiste |  |  |
| École de musique |  |  |
| Distributeur physique |  |  |
| Distributeur online |  |  |
| Disquaire |  |  |
| Café culture |  |  |
| Action culturelle / médiation |  |  |
| Coaching d’artistes |  |  |
| Autre (précisez) |  |  |

## Pour les producteurs phonographiques :

Quels sont vos distributeurs : ……………………………………………………...……………………………………….…………………………

Nombre de références albums à votre catalogue : ………………………………………………………………….…………..

Nombre de masters en votre possession : ……………………………………………………………………………….…….

## Pour les producteurs de spectacle, bookers, etc… :

Nombre d’artistes au catalogue : ……………………………………………………………………………………….………………….

**GENRE MUSICAL** (Cochez la ou les cases correspondantes)

|  |  |
| --- | --- |
| Musique de répertoire |  |
| Musiques du monde |  |
| Musique pour enfant |  |
| Musiques traditionnelles |  |
| Variété |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Chanson |  |
| Electro |  |
| Jazz |  |
| Rap |  |
| Rock |  |

Autres :

# BAREME COTISATION

Toute structure adhérente au titre de membre actif devra s’acquitter d’une cotisation de 50,100, 200 ou 300 €

annuelle calculée selon son budget global, en rapport aux 4 barèmes en vigueur : Cochez la case correspondante

## Budget global inférieur à 50.000€ = 50€ de cotisation par an

1. **Budget global entre 50.000€ et 100.000€ = 100€ de cotisation par an 3- Budget global entre 100.000€ et 350.000€ = 200€ de cotisation par an 4- Budget global supérieur à 350.000 € = 300 € de cotisation par an**

# MODE DE REGLEMENT

Chèque à l’ordre de PAM – Adresse : 16 Rue du Jeune Anacharsis – 13001 Marseille Virement sur le compte du PAM

Banque : Crédit Coopératif – Avenue du Prado – Marseille IBAN : FR76 4255 9100 0008 0038 2394 779

CODE BIC : CCOPFRPPXXX

**ELEMENTS A JOINDRE** (lors de votre première adhésion)

* Pour toutes les structures : Bilan d’activité de l’année N -1
* Pour toutes les structures : Bilan financier de l’année N -1
* Pour toutes les structures : Lettre d’intention (raisons et motivations pour rejoindre le réseau)
* Pour les **SARL / SA** : un extrait K bis du Registre du Commerce de moins de trois mois
* Pour les **associations :** statuts et récépissé de la préfecture
* Pour les **éditeurs** : un justificatif d’affiliation Sacem au titre d’éditeur, et un catalogue d’Artistes
* Pour les **lieux de diffusion** et **festivals** : une copie de la (les) licence(s) de spectacle et une présentation succincte de la structure
* Pour les **bookers** et **tourneurs** : le roster
* Pour les structures de **formation / conseil** : plaquette de présentation
* Pour les producteurs **phonographiques et labels** : un exemplaire de chaque album produit (à transmettre par courrier) et catalogue ou roster des artistes produits

**PARTAGE DE CONTACT AU RÉSEAU**

Je consens à ce que mon contact (Nom/ Fonction/ Structure/ Mail/ Téléphone du bureau) soit partagé aux autres membres du réseau dans le document dédié

OUI NON

Merci de préciser ces coordonnées (plusieurs personnes de la structure possible)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom/ prénom** | **Fonction** | **Mail** | **Numéro** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CHARTE**

La structure reconnaît avoir pris connaissance de la charte du PAM et d’y souscrire

## A

## le

**Signature responsable structure Cachet**

Demande à nous transmettre :

. par mail à [direction@le-pam.fr](mailto:direction@le-pam.fr) et administration@le-pam.fr

. ou par courrier à l’adresse ci-dessous



**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

**AFFILIATIONS / ADHESIONS** (Cochez la ou les éventuelles cases correspondantes)

|  |  |
| --- | --- |
| CNM |  |
| SMA |  |
| SYNDEAC |  |
| PRODISS |  |
| SNEP |  |
| UPFI |  |
| PROFEDIM |  |
| CSDEM |  |
| SACEM |  |
| SPPF |  |
| SCPP |  |
| SCAM |  |
| SPEDIDAM |  |
| ADAMI |  |
| AUTRE (précisez) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FEDELIMA |  |
| FAMDT |  |
| UFISC |  |
| FNEIJMA |  |
| AJC |  |
| ALLUMES DU JAZZ |  |
| FELIN |  |
| EIFEIL |  |
| ZONE FRANCHE |  |
| EFWMF |  |
| FRANCE FESTIVAL |  |
| FEDERATION D’EDUCATION POPULAIRE |  |
| RESEAU CHAINON |  |
| CERCLE DE MIDI |  |
|  |  |

**SUBVENTIONS / AIDES** (Cochez le ou les éventuels soutiens financiers de votre structure)

|  |  |
| --- | --- |
| CNM |  |
| ETAT |  |
| REGION |  |
| DEPARTEMENT |  |
| VILLE |  |
| COMMUNAUTE DE COMMUNES |  |
| CREDIT D’IMPOT |  |
| AIDES A L’EMPLOI - FONPEPS |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SACEM |  |
| SPPF |  |
| SCPP |  |
| SCAM |  |
| SPEDIDAM |  |
| ADAMI |  |
| MECENAT |  |
| Autre (précisez) |  |