



La sécurité sociale
des artistes auteurs

DÉCLARATION D'EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ CRÉATRICE D'OEUVRES ORIGINALES GRAPHIQUES ET PLASTIQUES

ATTENTION : Cette déclaration complétée, datée et signée doit être accompagnée d'une photocopie de votre première facture de vente d'oeuvre, de droits d'auteur ou de votre premier contrat ou bon de commande.
A défaut d'un de ces documents, aucune suite ne pourra être donnée à votre démarche.

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM

NOM MARITAL

PRENOM

SITUATION

FAMILIALE

PSEUDONYME

ADRESSE

COMMUNE CODE POSTAL

TELEPHONE E-MAIL

DATE DE / / (jj/mm/aa) LIEU

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE /

ACTIVITE ARTISTIQUE PRINCIPALE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Peintre | <input type="checkbox"/> Sculpteur |
| <input type="checkbox"/> Dessinateur | <input type="checkbox"/> Plasticien |
| <input type="checkbox"/> Graveur | <input type="checkbox"/> Créateur de tapisseries et textiles muraux |
| <input type="checkbox"/> Illustrateur | <input type="checkbox"/> Créateur de vitraux |
| <input type="checkbox"/> Graphiste | <input type="checkbox"/> Créateur de mosaïques murales |
| <input type="checkbox"/> Dessinateur textile | |

ACTIVITE ARTISTIQUE SECONDAIRE

DATE DE LA PREMIERE FACTURATION DE VENTE D'OEUVRE, DE DROITS
D'AUTEUR OU DE VOTRE PREMIER CONTRAT OU BON DE COMMANDE / (mm/aa)

Je demande que ce document soit instruit en vue de mon recensement par la Maison des Artistes, organisme agréé par l'Etat pour la gestion de la branche des arts graphiques et plastiques des assurances sociales instituées par l'article L382-1 du code de la sécurité sociale.

Fait à le / / (jj/mm/aa)

Signature