



À RETOURNER SIGNÉ À :  
IRCEC - Affiliation  
9 RUE DE VIENNE, CS 70012,  
75379 PARIS CEDEX 08  
contact@ircec.fr

**CAISSE NATIONALE DE RETRAITE COMPLÉMENTAIRE DES ARTISTES-AUTEURS**

**DÉCLARATION RÉGLEMENTAIRE / AFFILIATION**

**RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT**

N° de Sécurité Sociale

N° IRCEC, si vous avez déjà été affilié

Nom de famille (de naissance)

Nom d'usage (s'il y a lieu)

Pseudonyme

Prénoms

Date de naissance     Lieu de naissance

Adresse

Code Postal  Ville

Téléphone fixe  Portable

E-mail

@

**VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE**

Nature de votre activité d'artiste-auteur

Date d'entrée dans la profession

Avez-vous perçu, au titre de l'année dernière, un montant de droits d'auteur supérieur à 900 SMIC ?  Oui  Non

*Merci de nous transmettre, dans les meilleurs délais, la photocopie de votre attestation d'affiliation à la Maison des Artistes ou à l'AGESSA.*

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements.**

Fait à ..... Le ..... Signature

La loi N°78.17 du 6 janvier 1978 modifiée vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données que nous enregistrons à partir de vos réponses.  
La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles L.114-13 du code de la Sécurité Sociale, 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal)