



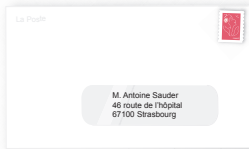
NOTICE EXPLICATIVE

# Comment payer ?

Vous trouverez sur ce document toute l'aide nécessaire afin de payer facilement votre facture et de vous acquitter des obligations comptables inhérentes à la diffusion des créations d'un graphiste. En cas de difficultés, vous trouverez des informations complémentaires sur le site de la Maison des Artistes ([www.secuartsgraphiquesetplastiques.org](http://www.secuartsgraphiquesetplastiques.org)). Vous pouvez également me contacter.

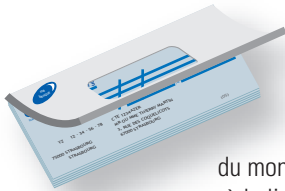
**Antoine Sauder.**

**Attention : nouvelle adresse !**



Dans une enveloppe adressée à :  
**M. Antoine Sauder**  
**21 rue des Bosquets**  
**67300 SCHILTIGHEIM**

INSÉRER :

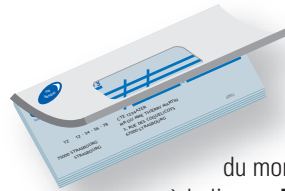


► **Un chèque**  
du montant indiqué sur votre facture  
à la ligne « **Total à me reverser** »,  
à l'ordre de *Antoine Sauder*



Dans une enveloppe adressée à :  
**La Maison Des Artistes**  
**60 rue du Faubourg Poissonnière**  
**75484 Paris cedex 10**

INSÉRER :



► **Un chèque**  
du montant indiqué sur votre facture  
à la ligne « **Total à reverser à la MDA** »  
à l'ordre de *La Maison Des Artistes*

► **Le formulaire « Déclaration trimestrielle de droits d'auteur et de rémunération »**  
ci-joint, dûment complété, signé et tamponné.

**La Maison des Artistes**  
SÉCURITÉ SOCIALE  
60 rue du Faubourg Poissonnière - 75484 PARIS CEDEX 10  
[www.mda-securitesociale.org](http://www.mda-securitesociale.org)

**DÉCLARATION TRIMESTRIELLE DE DROITS D'AUTEUR ET DE RÉMUNÉRATIONS**

Raison sociale :   
Forme juridique (SA, SARL, ASS, EP, SMC, EARL) :   
Adresse :   
Code postal :  Ville :   
Email :  Téléphone :   
N° Siret :  N° d'ordre MDA :

Période  
1<sup>er</sup> trimestre 20□□ 2<sup>e</sup> trimestre 20□□ 3<sup>e</sup> trimestre 20□□ 4<sup>e</sup> trimestre 20□□

**Cotisations et contributions précomptées par le diffuseur**

Montant brut HT des droits d'auteur et des rémunérations versés  €  
Cotisations /contributions sociales (9,05 % du montant brut HT)  €  
Contribution à la formation professionnelle (0,35 % du montant brut HT)  €  
**TOTAL DES PRÉCOMPTES**  €

**Contributions dues par le diffuseur**

Montant brut HT des droits d'auteur et des rémunérations versés  €  
Cotisations /contributions sociales (1 % du montant brut HT)  €  
Contribution à la formation professionnelle (0,10 % du montant brut HT)  €  
**TOTAL DES CONTRIBUTIONS**  €

**TOTAL À VERSER**

Montant total à verser  €

À cocher si vous réglez par virement  
Date d'émission :  Numéro de mandat :

Fait à ..... le .....  
Nom du signataire : .....  
Qualité du signataire : .....  
Signature : .....

Indiquez toutes les informations dont vous disposez.

**La déclaration trimestrielle**  
à renvoyer à la Maison des Artistes

Datez et signez.



## ANTOINE SAUDER

//////// CONCEPTEUR GRAPHIQUE

21 rue des Bosquets - 67300 Schiltigheim

TEL : 06 74 57 61 99

N° SIREN : 529 143 976 • N° MDA : S628173

www.antoinesauder.fr • contact@antoinesauder.fr

# Vous souhaitez régler par virement bancaire ?

Veillez trouver ci-dessous le RIB à utiliser

BP ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE				
Titulaire du compte/Account holder		Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.		
<b>M SAUDER ANTOINE</b>				
<b>46 ROUTE DE L HOPITAL 67100 STRASBOURG</b>				
Relevé d'identité bancaire / Bank details statement				
IBAN (International Bank Account Number) <b>FR76 1760 7000 0170 1996 6012 301</b>		BIC (Bank Identification Code) <b>CCBPPRPPSTR</b>		
Code Banque <b>17607</b>	Code Guichet <b>00001</b>	N° du compte <b>70199660123</b>	Clé RIB <b>01</b>	Domiciliation/Paying Bank <b>ILLKIRCH GRAFFENSTADEN</b>

BP ALSACE LORRAINE CHAMPAGNE				
Titulaire du compte/Account holder		Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.). Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.		
<b>M SAUDER ANTOINE</b>				
<b>46 ROUTE DE L HOPITAL 67100 STRASBOURG</b>				
Relevé d'identité bancaire / Bank details statement				
IBAN (International Bank Account Number) <b>FR76 1760 7000 0170 1996 6012 301</b>		BIC (Bank Identification Code) <b>CCBPPRPPSTR</b>		
Code Banque <b>17607</b>	Code Guichet <b>00001</b>	N° du compte <b>70199660123</b>	Clé RIB <b>01</b>	Domiciliation/Paying Bank <b>ILLKIRCH GRAFFENSTADEN</b>