

FRAC des Pays de la Loire

FORMULAIRE ARTISTE *ARTIST FORM* *

NOM *NAME*

Prénom (s) *Firstname (s)*

Publiable *Publishable* : ☐ Oui *Yes* ☐ Non *No*

Nom d'artiste (si différent du patronyme ou matronyme) ou du Collectif - Pseudonyme *Artist's name (if different from patronymic or matronymic) or Collective name -Pseudonym*

Genre(s) - Pronoms *Gender - Pronouns* :

Date de naissance *Date of birth*

Lieu de naissance *Place of birth*

Nationalité(s) *Nationalities*

Adresse de l'artiste (numéro, rue, ville, code postal, pays) *artist's address (number, road, city, post code, country)*

Lieu de travail de l'artiste *Location of artist's work*

Numéro de téléphone *Phone number*

Adresse email *Email*

Site internet *Website*

Gestion des droits *Right's management*

☐ Gestion directe par l'artiste *Management by the artist*

☐ Gestion par tiers : *Management by :*

-Par la galerie *Gallery*

-Par ayant droit *Assignee*

-Par société d'auteur *Author society*

Pour les résidents fiscaux français *For french tax residents*

N° de Sécurité sociale :

N° Siret* :

N° Urssaf Limousin* :

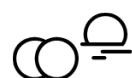
Attestation de dispense de précompte * : ☐ Oui ☐ Non

Assujetti à la TVA* :

☐ Oui Indiquer le taux :

☐ Non

* si existant



> Pour les collectifs : veuillez renseigner une fiche individuelle par artiste / * For collectives: please fill in an individual form for each artist

Commentaires *Comments*

VENDEUR (s'il n'est pas l'artiste) *SELLER (if not the artist)*

Auteur de la proposition *Author of the proposal*

Nom ou raison sociale *Name or corporate name*

Adresse *Postal address*

Email *Email address*

Téléphone *Phone number*

N° Siret *Fiscal Number*

Date :

Signature :