

N° Compte

A Retourner à

DEMANDE D'AUTORISATION

N° _____ / 20 _____

-Séances occasionnelles-

Etablissement	Raison sociale : _____ Genre : _____ Adresse : _____ n° du Registre de commerce/Patente : _____
Exploitant	Nom : _____ Prénom : _____ Adresse personnelle : _____ Qualité (propriétaire, gérant, etc.) : _____ Tél Fixe : _____ GSM : _____ E-mail : _____
S'il S'agit D'une Société	Raison sociale : _____ Forme : _____ Adresse du siège social : _____
• S'agit-il d'une autorisation nouvelle ? _____ d'un renouvellement d'autorisation ? _____	
• A compter du _____ au _____	
• Contenance (Nombre de places) : _____ Superficie : _____	
• Si l'Exploitation est saisonnière, indiquer la période d'activité : du _____ au _____	

S'IL S'AGIT D'UN HOTEL

- Classement : _____	
- Nombre de chambres individuelles : _____	
- Prix moyen de chambre individuelle : _____	
- Chambre sonorisée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	- Chambres avec télévision : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
- Piscine sonorisée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	- Salon avec télévision : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
- Terrasse sonorisée : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	- Salon sonorisé : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
- Hall sonorisé : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
- Night-club <input type="checkbox"/> - Restaurant <input type="checkbox"/> - Autre (préciser). <input type="checkbox"/> _____	

GENRE DES EXECUTIONS MUSICALES

<u>Musique vivante</u>	<u>Musique enregistrée</u>	<u>Autre</u>
* Orchestre <input type="checkbox"/>	* PU <input type="checkbox"/>	* T S F <input type="checkbox"/>
* Pianiste/Duo <input type="checkbox"/>	* Folklore <input type="checkbox"/>	* Télévision <input type="checkbox"/>
* Folklore <input type="checkbox"/>	* Sonorisation Générale <input type="checkbox"/>	
* Night-club <input type="checkbox"/>	* NC/Discothèque <input type="checkbox"/>	

CONSOMMATIONS

* Prix des consommations	Thé : _____	Café : _____	Autre : _____
	Soda : _____	Apéritif : _____	

ACTIVITE PERMANENTE

- Musique Vivante (Orchestre) : Oui Non
- Musique enregistrée : Oui Non
- Recettes « Entrées » :
- Recettes « Ticket-consommation » :
- Recettes « Restauration » :
- Prix consommation courante :
- Nombre de séances par semaine :
- Pour les saisonniers : Période d'activité :
- Contenance (Nombre de places) :
- Cachets et Salaires des Musiciens et Artistes :

ATTENTE TELEPHONIQUE

- Musique des attentes téléphoniques : Oui Non
- Si oui préciser le nombre de lignes utilisant la musique des attentes téléphoniques :

FOLKLORE

- Nombre de séances par mois :
- Musique Vivante (Groupe folklorique) : Oui Non
- Musique enregistrée : Oui Non
- Période d'activité :
- Cachets et Salaires des Musiciens et Artistes :

CADRE RESERVEE AU BMDA

CATEGORIE USAGER

- Zone à grande activité commerciale, investissements importants, moyens de transport public de luxe
- Habitants normaux, investissements importants, moyens de transport public de moyenne importance
- Autres catégories

PROPOSITION DETAILLEE DE TARIFICATION

- Numéro Barème utilisé :
- Montant proposé :
- Observation :

Je soussigné, certifie sincère les renseignements indiqués ci-dessus et par la présente sollicite du B.M.D.A l'autorisation prévue par la loi n° 2.00 relative aux droits d'auteur et droits voisins promulguée par la Dahir n° 1.00.20 du 9 Kaada 1420 (15 février 2000) telle que modifiée et complétée.

A _____, le _____

Signature et cachet
du Directeur de l'Établissement