



Société Professionnelle
des Auteurs et des Compositeurs
du Québec

Formulaire de dépôt d'œuvres

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

No de téléphone #1 : _____ No de téléphone #2 : _____

Adresse courriel : _____

Titre des œuvres déposées:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

11. _____

12. _____

Supports fournis:

Textes – papier

Clé USB

CD

DVD