

DEMANDE DE DÉPÔT SIMPLE OU DE RÉFÉRENCIEMENT

Entité membre de l'Association des
**AGENCE POUR LA
PROTECTION DES
PROGRAMMES**

DEMANDE ENREGISTRÉE

Votre demande a bien été prise en compte. La référence attribuée à votre demande est **DP-G2K77M8**

Nous vous prions de bien vouloir rappeler cette référence dans toute correspondance avec l'APP relative à cette demande et sur tout document joint à votre demande.

IDENTIFICATION

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Civilité : **Monsieur**

Nom : **LAFFONT**

Prénom : **ALAIN**

Courrier électronique : **administratif@adwin.fr**

Rôle du demandeur vis-à-vis de l'adhérent **Le demandeur est un contact interne à l'adhérent**

IDENTITÉ DU TITULAIRE

Numéro adhérent : **16.34.16359**

TYPE DE DEMANDE

Quel est l'objet de votre demande ? **Dépôt (avec archivage par l'APP)**

Que souhaitez-vous faire ? **Un dépôt simple initial**

DESCRIPTION DE L'ŒUVRE

Nom de l'œuvre : **ADAPPS**

Version : **v1g**

Date de la version : **2016-06-15**

Type d'œuvre : **Œuvre première**

Nature de l'œuvre : **Logiciel (Code source)**

Classe de produits : **20100**

Nationalité de l'œuvre : **France**

ÉLÉMENTS TECHNIQUES DU DÉPÔT OU DU RÉFÉRENCIEMENT

Langage(s) de programmation : **PHP / JAVASCRIPT**

Clé logique / moyen cryptographique **Non**

SUPPORTS

Type de support fourni **Clé USB**

ACCORD CONTRACTUEL

Est-ce que ce dépôt fait l'objet d'un accord contractuel organisant l'accès aux éléments déposés ? **Oui, ils font l'objet d'un contrat avec clause d'accès désignant l'APP comme tiers séquestre et visant l'article 6 du règlement général de l'APP**

Abonnement à l'offre de gestion par l'APP d'une clause d'accès **Je m'abonne pour cette œuvre à l'offre de gestion par l'APP d'une clause d'accès**

Formule d'abonnement **Standard**

Je souhaite renseigner les bénéficiaires dès maintenant : **oui**

BÉNÉFICIAIRE 1

Type du bénéficiaire **Personne morale**

Dénomination sociale : **ADAPPS CLUB**

Numéro d'immatriculation (ex. SIREN) : **W313024714**

Courrier électronique : **club@adapps.fr**

Adresse postale : **13 rue des coffres**

Code postal : **31000**

Ville : **toulouse**

Pays : **France**

Civilité : **Monsieur**

Nom : **CAMILLE**

Prénom : **BRUNO**

Fonction : **PRESIDENT**

Tel (Mobile) : **0607614747**

Courrier électronique : **club@adapps.fr**

Y a-t-il un(d') autre(s) bénéficiaire(s) ? **Non**

TITULARITÉ DE DROITS

Je déclare sur l'honneur que l'adhérent identifié ci-dessus est **l'unique titulaire de droits sur cette œuvre ou le titulaire de droits sous le nom duquel l'œuvre collective a été publiée**

INSTRUCTIONS DE FACTURATION

Quelle est l'entité à facturer ? : **L'adhérent****MODE DE PAIEMENT****Carte bancaire en ligne (à l'issue de la validation)****FINALISATION**

Adresse de livraison : **Demandeur**Je déclare sur l'honneur que les informations fournies au sein de ce formulaire sont exactes. : **oui**

Signature à l'aide de la souris :

