



► [Accueil](#) > [Déclarer](#) > [Téléprocédures](#) > [Déclaration simplifiée](#) > Formulaire en ligne

## Déclaration simplifiée



**Attention !**

Si votre fichier de paie est strictement conforme à la [norme simplifiée n° 28](#) (secteur privé) ou [n°36](#) (secteur public) [vous êtes dispensé de déclaration](#).

Les champs dont les libellés sont en caractères gras sont obligatoires

### Organisme déclarant [?AIDE](#)

<b>Statut juridique</b>	<input checked="" type="radio"/> Personne physique ou personne morale de droit privé ne gérant pas un service public (secteur privé) <input type="radio"/> Personne morale de droit public ou de droit privé gérant un service public (secteur public)		
Numéro SIREN	448604587		
Code APE ou NAF	923A Autres activités artistiques et de spectacle		
<b>Nom ou raison sociale</b>	Club de l'image et du son		
<b>Adresse</b>	BP 28		
<b>Code postal</b>	95471	<b>Localité</b>	FOSSES CEDEX
Téléphone			

### Organisme chargé de la mise en oeuvre du traitement [?AIDE](#)

Cochez cette case  dans le cas où le nom et l'adresse de cet organisme sont identiques à ceux du déclarant

<b>Nom</b>	Club de l'image et du son		
<b>Adresse</b>	BP 28		
<b>Code postal</b>	95471	<b>Localité</b>	FOSSES CEDEX
Téléphone			

### Organisme auprès duquel s'exerce le droit d'accès [?AIDE](#)

Cochez cette case  dans le cas où le nom et l'adresse de cet organisme sont identiques à ceux du déclarant

Cochez cette case  dans le cas où ils sont identiques à ceux de l'organisme chargé de la mise en oeuvre du traitement

<b>Nom</b>	Club de l'image et du son		
<b>Adresse</b>	BP 28		
<b>Code postal</b>	95471	<b>Localité</b>	FOSSES CEDEX
Téléphone			

<b>Traitement déclaré</b>		<b>?</b> AIDE
<b>Norme simplifiée</b>	23 Gestion des membres des associations régies par la loi de 1901	
Nom du logiciel	<input type="button" value="voir le texte de la norme"/>	
Population concernée	300	(Nombre approximatif)
<b>Existe-t-il des transferts d'informations hors de l'Union européenne ?</b>		
Si oui, pays visés	Oui	<input checked="" type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	

<b>Personne à contacter</b>		<b>?</b> AIDE
Adresse e-mail	bureau@cisfm.com	
Téléphone	0608703009	

<b>Personne responsable de la déclaration</b>		<b>?</b> AIDE
Nom	LE CORNEUR	
Fonction	Président	

<b>Destinataire du récépissé de déclaration</b>		<b>?</b> AIDE
<input checked="" type="radio"/> l'organisme déclarant		
<input type="radio"/> l'organisme chargé de la mise en oeuvre du traitement		
<input type="radio"/> un tiers domicilié à l'adresse ci-dessous		
Nom		
Adresse		
Code postal		Localité

<b>Engagement de conformité</b>	
En cochant la case ci-contre, je reconnais avoir pris connaissance de la norme visée et atteste que le présent traitement est conforme à cette norme qui définit de manière limitative les finalités du traitement, les catégories d'informations traitées, les destinataires de ces informations et la durée de conservation de ces informations.	

Si votre déclaration est terminée, cliquez sur le bouton ci-dessous.  
Attention, il ne vous sera ensuite plus possible d'accéder à votre déclaration.

Date de dernière modification : 10/06/04

**Retour** 

**Haut de page** 