

# LA SÉCURITÉ SOCIALE DES ARTISTES AUTEURS

secu-artistes-auteurs.fr

CPAM de xxxxx  
Adresse xxx x x x xxxxxxxx xx  
Complément d'adresse  
93400 Saint-Ouen

## À rappeler dans tout courrier

Service Auteurs

N° de Sécurité sociale : [Nir]

Paris, le 18 avril 2018

Objet : Décision d'affiliation au régime des artistes-auteurs (160)

Monsieur le Directeur,

Veuillez trouver ci-après les éléments pour l'affiliation au de :

[civilité] [Prénom] [Nom de naissance]

Nom d'usage : [Nom d'usage]

N° de Sécurité sociale : [Nir]

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Né(e) le : [date naissance]

Adresse : [bloc adresse]

L'intéressé(e) a précisé exercer, parallèlement à son activité d'artiste auteur, une activité :

- salariée : oui/non, (EXPORT – mention SP)

- indépendante : oui/non (EXPORT – mention TNS).

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Directeur

Thierry Dumas