

LA MAISON DES ARTISTES  
Sécurité sociale

DÉCLARATION DE DÉBUT D'EXERCICE D'UNE ACTIVITÉ CRÉATRICE  
D'OEUVRES ORIGINALES GRAPHIQUES ET PLASTIQUES

Monsieur  Madame  Mademoiselle

NOM

NOM MARITAL

PRENOM

PSEUDONYME

ADRESSE

COMMUNE  CODE POSTAL

TELEPHONE  E-MAIL

DATE DE  
NAISSANCE  /  /  (jj/mm/aa) LIEU

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE       /

ACTIVITE ARTISTIQUE PRINCIPALE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Peintre             | <input type="checkbox"/> Sculpteur                                  |
| <input type="checkbox"/> Dessinateur         | <input type="checkbox"/> Plasticien                                 |
| <input type="checkbox"/> Graveur             | <input type="checkbox"/> Créateur de tapisseries et textiles muraux |
| <input type="checkbox"/> Illustrateur        | <input type="checkbox"/> Créateur de vitraux                        |
| <input type="checkbox"/> Graphiste           | <input type="checkbox"/> Créateur de mosaïques murales              |
| <input type="checkbox"/> Dessinateur textile |   |

ACTIVITE ARTISTIQUE SECONDAIRE

DATE DE DEBUT D'EXERCICE  /  (mm/aa)

*Je demande que ce document soit instruit en vue de mon recensement par la Maison des Artistes, organisme agréé par l'Etat pour la gestion de la branche des arts graphiques et plastiques des assurances sociales instituées par l'article L382-1 du code de la sécurité sociale.*

Fait à  le  /  /  (jj/mm/aa)

**Signature**