**Formulaire de déclaration**

**Web radio**

Ce formulaire concerne la déclaration des services sonores linéaires (réception simultanée par l’ensemble du public) ou non linéaires (réception « à la demande » de l’utilisateur) distribués sur internet.

Il demande les éléments d’informations prévus par le décret sur les services de médias audiovisuels dans les articles 2, 6§1er et 59.

Veuillez effectuer votre déclaration par envoi postal et recommandé auprès du Collège d’autorisation et de contrôle du CSA pour le service que vous entendez éditer.

Dans le mois de la réception de la déclaration, le Collège d’autorisation et de contrôle du CSA accuse réception de la déclaration.

Veuillez noter que toute modification de votre service postérieure à la présente déclaration devra être préalablement notifiée au Collège d’autorisation et de contrôle.

1. **Nom du service déclaré**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du service diffusé/mis en ligne |  |
| Site web |  |

1. **Coordonnées de l’éditeur constitué en personne morale** *(sinon passez directement au point 3)*

|  |
| --- |
| **Identification de l’éditeur du service sonore** |
| Nom de l’éditeur  |  |
| Forme juridique |  |
| Numéro d’entreprise |  |

|  |
| --- |
| **Représentant légal** |
| Nom, Prénom |  |
| Titre |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

|  |
| --- |
| **Adresse du siège social** |
| Rue, n° |  |
| Code postal + Localité |  |
| Téléphone Fixe |  |

|  |
| --- |
| **Adresse du siège d’exploitation** |
| Rue, n° |  |
| Code postal + Localité |  |
| Téléphone Fixe |  |

1. **Coordonnées de l’éditeur constitué en personne physique** *(ne pas remplir si l’éditeur est constitué en personne morale)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom  |  |
| Numéro d’entreprise (s’il existe) |  |
| **Adresse de domicile légal** |
| Rue, n° |  |
| Code postal + Localité |  |
| Téléphone Fixe |  |
| GSM |  |
| Adresse mail |  |
| **Adresse de lieu d’activité *(s’il diffère du domicile légal)*** |
| Rue, n° |  |
| Code postal + Localité |  |
| Téléphone Fixe |  |
| GSM |  |
| Adresse mail |  |

1. **Description du service édité**

|  |
| --- |
| **Veuillez décrire en quelques lignes votre projet :** |
|  |

|  |
| --- |
| **A quel public s’adresse votre service ?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Le service est-il déjà diffusé/mis en ligne ? *(biffez la mention inutile)*** |
|  | Oui |
|  | Depuis le : *(jj/mm/aaaa)* |  |
|  | Non |
|  | Date de lancement du service |  |

|  |
| --- |
| **Diffusez-vous de l’information ? *(biffez la mention inutile)*** |
|  | Oui |
|  | *Expliquez votre ligne rédactionnelle et de quelles manières ces informations seront traitées :* |
|  | Non |

|  |
| --- |
| **Le service sonore comprendra-t-il du télé-achat ? *(Article 31 du décret)*** |
|  | Oui |
|  | Durée en 1ere diffusion : |  |
|  | Nombre de rediffusions : |  |
|  | Types de produits et services offerts : |  |
|  | Non |

1. **Détails techniques de la diffusion/mise en ligne du service**

|  |
| --- |
| **Pour les services linéaires, veuillez préciser l’adresse URI exacte de connexion au serveur de diffusion (par exemple fichier .m3u, .pls, .wmv, …)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Le service est-il diffusé par d’autres moyens que sur internet ? Si oui, veuillez préciser** |
|  | Câble de télédistribution (par exemple : VOO) (\*) |
|  | Câble bifilaire (par exemple : ProximusTV) (\*) |
|  | Satellite |
|  | Autre (préciser) : |  |

(\*) Conformément au décret et à la recommandation du CSA du 29 mars 2012 relative au périmètre de la régulation des services de médias audiovisuels, il est nécessaire de faire auprès du CSA une déclaration individuelle pour chacune des déclinaisons si elles répondent à des régimes juridiques différents (par exemple une déclinaison de service sonore linéaire sur le câble et non linéaire sur le web,…).

1. **Autres** *(biffez la mention inutile)*

|  |
| --- |
| **Le service dispose-t-il d’une application dédiée ? (iOS, Android…)** |
|  | Oui |
|  | Dans les appstores suivants : |  |
|  | Non |

|  |
| --- |
| **Le service est-il distribué par une plateforme globale ? (Radionomy, TuneIn, …)** |
|  | Oui |
|  | Laquelle ? |  |
|  | Non |

|  |
| --- |
| **Le service est-il payant ?** |
|  | Oui |
|  | Selon quelles modalités et tarifs ? |  |
|  | Non |

1. **Annexes à fournir et à remplir**
2. **Pour les éditeurs constitués en personne morale :**
* Veuillez compléter :
* L’annexe A relative au votre plan financier des 3 prochaines années ;
* L’annexe B relative à votre programmation ou catalogue de programmes ;
* L’annexe C relative à la transparence ci-jointe.
* Veuillez joindre :

- La grille de vos programmes (service linéaire) ou la structure de catalogue de programmes mis en ligne (service non linéaire) ;

- Les statuts de votre organisme tels que publiés au Moniteur ;

- La preuve de la mise en œuvre des procédures destinées à respecter la législation sur le droit d’auteur et les droits voisins *(attestation des sociétés de gestion collective des droits d’auteur* *– SABAM- et droits voisins – « La Rémunération Equitable » - que le demandeur satisfait à ses* *obligations au moment de la demande, ou que des procédures sont en cours pour garantir le respect des* *obligations une fois l’autorisation accordée)*.

1. **Pour les éditeurs constitués en personne physique :**
* Veuillez compléter :
* L’annexe A relative au votre plan financier des 3 prochaines années ;
* L’annexe B relative à votre programmation ou catalogue de programmes ;
* Veuillez joindre :

- La grille de vos programmes (service linéaire) ou la structure de catalogue de programmes mis en ligne (service non linéaire)

- Une copie de votre carte d’identité et du document délivré simultanément portant notamment l’adresse de votre domicile légal

- La preuve de la mise en œuvre des procédures destinées à respecter la législation sur le droit d’auteur et les droits voisins *(attestation des sociétés de gestion collective des droits d’auteur* *– sabam- et droits voisins – « la rémunération equitable » - que le demandeur satisfait à ses* *obligations au moment de la demande, ou que des procédures sont en cours pour garantir le respect des* *obligations une fois l’autorisation accordée)*.

**Annexe A : Plan financier sur 3 ans**

*Veuillez compléter cette annexe si vous ne disposez pas d’un plan financier détaillé à nous transmettre*

|  |
| --- |
| ***Chiffres d’affaires escomptés pour les 3 prochains exercices*** |
| 1ère année : |  |
| 2ème année : |  |
| 3ème année : |  |

|  |
| --- |
| **Source de financements en % du chiffre d’affaires (publicité, produits dérivés, cotisations, …)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Annexe B : Description de la programmation ou du catalogue**

*Veuillez nous fournir pour chacun des programmes diffusés ou mis en ligne un bref descriptif*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du programme** |  |
| **Durée du programme** |  |
| **Descriptif :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du programme** |  |
| **Durée du programme** |  |
| **Descriptif :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du programme** |  |
| **Durée du programme** |  |
| **Descriptif :** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du programme** |  |
| **Durée du programme** |  |
| **Descriptif :** |
|  |

**Annexe C : transparence et au pluralisme – pour les éditeurs constitués en personne morale**

1.B.1. Membres de l’assemblée générale

1.B.1.1. Personnes physiques

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nom, Prénom** | **2. Rue, numéro** | **3. Code postal** | **4. Localité** | **5. Autres activités médias exercées****OUI/NON \*** | **6. Autres intérêts médias détenus****OUI/NON \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Activité dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

\*\* Intérêts détenus dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

1.B.1.2. Personnes morales

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Raison sociale** | **2. Forme juridique** | **3. Siège social – Rue, numéro** | **4. Code postal** | **5. Localité** | **6. Représentant légal : nom, prénom** | **7. Représentant légal, qualité** | **8. Autres activités médias exercées\*****OUI/NON** | **9 .Autres intérêts médias détenus\*\*****OUI/NON** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Activité dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

\*\* Intérêts détenus dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

1.C.2. Membres du Conseil d’administration

1.C.2.1. Personnes physiques

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Nom, Prénom** | **2. Rue, numéro** | **3. Code postal** | **4. Localité** | **5. Qualité au sein du CA (président, secrétaire,…)** | **6. Autres activités médias exercées****OUI/NON \*** | **7. Autres intérêts médias détenus****OUI/NON \*\*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Activité dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

\*\* Intérêts détenus dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

1.C.2.2. Personnes morales

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Raison sociale** | **2. Forme juridique** | **3. Siège social – Rue, numéro** | **4. Code postal** | **5. Localité** | **6. Représentant légal : nom, prénom** | **7. Représentant légal, qualité** | **9. Autres activités médias exercées\*****OUI/NON** | **10 .Autres intérêts médias détenus\*\*****OUI/NON** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Activité dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

\*\* Intérêts détenus dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias

1.C.3. En cas d’activités exercées dans le domaine de la radiodiffusion pour l’une des personnes citées dans les tableaux précédents veuillez énumérer par ordre d’importance du chiffre d’affaires, chaque activité opérée (fonction concernée et identification du service édité/des services distribués/des réseaux opérés). En cas d’activités dans d’autres secteurs des médias, veuillez énumérer par ordre d’importance du chiffre d’affaires, chaque activité opérée (secteur concerné et dénomination) :

1.C.4. En cas d’intérêts détenus dans le domaine de la radiodiffusion ou dans d’autres secteurs des médias pour l’une des personnes citées dans les tableaux précédents, veuillez préciser pour chaque intérêt détenu par la personne concernée dans le tableau:

* + - * Dénomination et forme juridique :
			* Adresse du siège social
				+ Rue, n°:
				+ Code postal, Ville :
			* Adresse du siège d’exploitation (s’il diffère du siège social)
				+ Rue, n° :
				+ Code postal, Ville :
			* Activités :
			* Montant du capital de la filiale et part détenue :
			* Droits de vote (attachés aux actions