



Bureau du
Vice-président pour le
Canada

Fédération Américaine des Musiciens des États-Unis et du Canada

895 Don Mills Road, Bureau 202, Toronto, ON M3C 1W3

Téléphone: (416)391-5161 Télécopieur: (416)391-5165

afmcan@afm.org // www.afm.org

LETTRE D'ADHÉSION

La présente lettre vise à confirmer que nous, les soussignés, acceptons d'adhérer à l'entente suivante de la Fédération américaine des musiciens :

Entente sur les films industriels (Non pour le cinéma ou la télévision)

et que nous avons pris connaissance des modalités qu'elle contient. À condition de pouvoir jouir des droits et privilèges de l'employeur qui y sont prévus, nous convenons que ces modalités régiront la production et l'utilisation de films produits par nous ou pour nous en vertu de cette entente, et que relativement à ces productions nous serons responsables de l'exécution juste et fidèle de toutes les obligations de l'employeur qui y sont énoncées.

Nous reconnaissons, conjointement avec la FAM, qu'un membre d'une section locale de la FAM couvert par une Lettre d'adhésion ou une entente similaire conclue entre nous et la FAM (« entente ») n'a pas le pouvoir de signer un accord, une renonciation, une libération ou tout autre document (collectivement, « renonciation et libération ») qui, réellement ou prétendument, modifie, diminue ou change d'une manière ou d'une autre défavorablement les droits et obligations de ce membre (y compris, à cette fin, notamment, une renonciation ou une libération visant des cachets ou des redevances pour des enregistrements ou des diffusions médiatiques et qui concernent un membre ou son œuvre), et ce conformément aux modalités de l'entente ou aux règlements de la FAM ou de ses sections locales. Une telle renonciation ou libération, si elle est signée par un membre, sera considérée aux fins des présentes comme étant non valide et non exécutoire et nous ne pourrions la faire valoir à l'encontre de ce membre ou de la FAM et ses sections locales.

Veuillez agréer nos salutations distinguées.

Nom de l'entreprise

Nom et titre du représentant autorisé

_____/_____/_____
Signature

Adresse

Ville Prov. Code postal

Téléphone Télécopieur

Courriel Site Web

Nom de la production

À remplir par la Fédération

Acceptation de la FAM par :

Signature

Date

Pour plus d'information sur le dépôt de contrats, les cachets, les droits, etc., veuillez communiquer avec la section locale de la FAM n° : _____

Nom

Titre

Téléphone

Courriel

Copie à la section locale

_____/_____/_____
Date