



21 bis, rue de Bruxelles  
75439 Paris Cedex 09  
tél. : 01 48 78 25 00  
www. agessa. org



**Service auteurs**  
Fax. : 01.48.78.07.78  
Courriel : auteurs@agessa.org

## ATTESTATION

-----

Le Directeur de l'AGESSA, soussigné, gestionnaire du régime de sécurité sociale des Auteurs, en application des articles R 382-6 et R 382-7 du code de la sécurité sociale,

Vu le Titre VIII du Livre III Chapitre 2 du code de la sécurité sociale,

Atteste que :

..... épouse .....

Né le : .....

Domicilié : .....  
.....

est affilié au régime de sécurité sociale des artistes auteurs

avec effet au : .....

sous le numéro : .....

Fait à Paris, le .....

Le Directeur

