

DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE OU DE PRISES DE VUES

• Production

Société de production :

Directeur de production :

Adresse du siège :

Code postal : Commune : Pays :

Tél. fixe : Tél. portable : Fax :

Courriel :

N° de SIRET : Code APE : Numéro Intracommunautaire TVA :

• Régisseur général ou contact

Nom et Prénom :

Téléphone portable : Courriel :

• Responsable casting

Nom et Prénom :

Téléphone portable : Courriel :

• Réalisateur / Photographe

Nom et Prénom :

Téléphone portable : Courriel :

• Composition de l'équipe et de l'équipement

Nombre de personnes dans l'équipe :

Lieu d'hébergement de l'équipe :

Nombre de véhicules (technique et personnel) :

Nom de la société de sécurité : Nom du responsable :

Adresse : Nombre de personnel de sécurité :



Matériel utilisé (trépied, réflecteur, type de caméra, etc.) :

Véhicule utilisé (nombre, type, tonnage, etc.) :

Casting : oui non

Si oui, indiquez le lieu : _____ Date : _____ Nombre de figurants : _____

Cantine ou loge :

Nom du prestataire : _____

Adresse : _____

Nom de l'assurance : _____

Adresse : _____

Groupe électrogène : oui non

Si oui, indiquez le nombre, type et M³ : _____

• Présentation du projet

Type du projet (long ou court métrage, téléfilm, série, émission, reportage/documentaire, spot publicitaire, reportage photographique, etc.) : _____

Titre du film, journal, magazine ou autres : _____

Date prévisionnelle de diffusion : _____ Pays : _____

Commanditaire : _____ Diffuseur : _____

Synopsis :

Dates prévues pour l'ensemble du tournage :

Nombre total de jours de tournage sur la commune : _____



Plan de tournage journalier :

Date : _____

Lieux (à détailler) : _____

Quartier / Numéro de la rue : _____

Points de repère permettant d'identifier le lieu du tournage : _____

Description des décors, effets spéciaux et autres :

Heures :

Préparation du site avant tournage : heure de début : _____ heure de fin : _____

Tournage : heure de début : _____ heure de fin : _____

Rangement après tournage : heure de début : _____ heure de fin : _____

Mode de tournage :

- Depuis le bord de la rue sans aucune gêne de la circulation,
- En travelling sur véhicule sous circulation piétons/véhicules,
- Empiètement sur la chaussée,
- Interruption momentanée ou définitive de la circulation des véhicules/piétons. Durée estimée : _____
- Autre mode : _____

Besoin de stationnement :

Véhicules techniques (nombre, type, tonnage, tec.) : _____

Véhicules personnels (nombre) : _____

Cantine (nombre, type, tonnage, etc.) : _____

Demandes particulières : _____

Interventions des services municipaux : oui non

Précisez : _____

Fermeture rue/monument/bâtiment public : oui non

Précisez : _____

Autre : _____



• Production

Société de production :

Directeur de production :

Tél. fixe : Tél. portable : Courriel :

• Pièces à fournir obligatoirement

- Attestations d'assurance responsabilité civile précisant le montant de la garantie dommages,
- Extrait de KBIS de moins de trois mois,
- Certificat INSEE,
- Plans de tournage journaliers (précisez le nombre) :

La demande ne pourra être traitée qu'après réception de tous les renseignements et documents demandés.

• Visa du demandeur

Par la présente la personne signataire de ce document atteste que toutes les informations fournies sont exactes.

De plus, elle s'engage à faire figurer le nom de la ville de Fécamp dans le générique.

Fait à : le :

Nom et signature

• Visas de l'administration

