



## DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE

### TITRE DU PROJET

Genre : (long ou court métrage, documentaire, série, publicité, téléfilm, émission TV, autres)

Nom du réalisateur :

Nom des comédiens principaux :

Type de diffuseur : .....

Nom du distributeur : .....

Dates de préparation (installation des décors, mise en place ...) :

Dates de tournage :

### SOCIÉTÉ DE PRODUCTION

Nom du Directeur de Production : .....

Adresse : .....

Tel./Mail : .....

### COORDONNÉES DE L'INTERLOCUTEUR DE LA PRODUCTION

Nom et Fonction : .....

Adresse : .....

Tel./Mail : .....

### AUTORISATION

Autorisation délivrée le ..... par .....

SIGNATURE :

*Joindre à ce dossier : -Un synopsis (ou un résumé ou le scénario du film)  
-Une attestation d'assurance*