



DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE

IDENTITÉ DU REQUÉRANT

Société (Maison de production)	Téléphone	
Adresse	Site web	
Responsable	Téléphone	Cellulaire
Titre	Courriel	
Responsable présent sur le lieu du tournage (si autre)	Cellulaire	

LIEU DE TOURNAGE

Lieu de tournage		
Dates de tournage	Début	Fin
Heures de tournage	Début	Fin

DESCRIPTION DES SCÈNES TOURNÉES

Nombre de véhicules impliqués	Nombre de personnes impliquées
Endroit précis à l'intérieur	
Endroit précis à l'extérieur	
Équipements (éclairage, appareils bruyants, autres appareils techniques)	
Cascades / Effets spéciaux	
Synopsis	



DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE

STATIONNEMENT ÉQUIPE DE PRODUCTION

Dates	Début	Fin
Heures	Début	Fin
Nombres d'espace nécessaire	Localisation, numéro civique	
Types de véhicules		

FERMETURES DE RUES*

- Par intermittence Complète
- Partielle Aucune

* Si une fermeture de rue est demandée, veuillez fournir un plan de fermeture et un plan de détour. Veuillez clairement indiquer les interdictions de stationnement et toutes signalisations nécessaires sur le plan. Vous serez responsable de fournir la signalisation.

PREUVE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

Cette police doit inclure l'avenant pour assuré additionnel de la municipalité de Saint-Mathieu-de-Beloil en vigueur pour la durée du tournage.

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts et je consens à me conformer aux dispositions de la Municipalité et aux lois connexes.

Nom du requérant (en lettres moulées)	
Signature	Date