



Demande d'autorisation de tournage

Indique un champ requis

Projet?

Titre du projet

Lieu du tournage

Descriptif des plans filmés

Date et horaire du tournage

Date et horaire du tournage: Date

Date et horaire du tournage: Heure

Type de film

- Long ou court métrage
- Spot publicitaire
- Film TV
- Reportage TV
- Documentaire
- Magazine
- Autre

Nombre de personnes dans l'équipe

Matériel utilisé

Nature de tournage

S'il s'agit d'une interview, scène de film ect..

Civilité

- Madame
- Monsieur

Nom

Prénom

Société / organisme

Fonction

Code postal

Ville

Courriel

Les notifications liées à ce formulaire vous seront envoyées à cette adresse mail.

Téléphone

Téléphone fixe ou portable

Nom de la compagnie d'assurance

Toute prise de vue concernant des personnes individuelles doit être soumise à leur propre autorisation

N° de contrat

La mention "Remerciements à la Mairie d'Éragny-sur-Oise" à porter au générique de l'œuvre

Date d'expiration

Descriptif

Synopsis

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)

CAPTCHA

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Enregistrer