

Demande d'autorisation de tournage

UNE FOIS LA DEMANDE REMPLIE

Enregistrez ce document sur votre ordinateur et envoyez-le en pièce jointe par courriel à mriehl@portstoronto.com, en précisant : Demande de tournage

À USAGE INTERNE SEULEMENT

SOCIÉTÉ CINÉMATOGRAPHIQUE :	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :
ADRESSE :	TYPE DE PRODUCTION : <input type="checkbox"/> Long métrage <input type="checkbox"/> Émission spéciale de télévision <input type="checkbox"/> Mini-série <input type="checkbox"/> Film pour la télévision <input type="checkbox"/> Vidéoclip <input type="checkbox"/> Série télévisée <input type="checkbox"/> Message publicitaire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Production étudiante
TITRE DU PROJET :	NUMÉRO DE CELLULAIRE :
DIRECTEUR/DIRECTRICE DU LIEU DE TOURNAGE :	

LIEU DE TOURNAGE (<i>sélectionner toutes les propositions applicables</i>) :	<input type="checkbox"/> Tournage en extérieur <input type="checkbox"/> Tournage en intérieur <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Bateau
DESCRIPTION DE LA PRODUCTION :	
DATE(S) DE TOURNAGE : Date de début : Date de fin : Journée de préparation nécessaire : Journée de clôture nécessaire :	

DEMANDES SPÉCIALES : <input type="checkbox"/> Coups de feu <input type="checkbox"/> Explosions <input type="checkbox"/> Tournage de nuit <input type="checkbox"/> Animaux <input type="checkbox"/> Cascades <input type="checkbox"/> Autre
Explication/description :

Les renseignements figurant sur ce formulaire sont réservés à l'usage interne, et seront utilisés conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

La collecte de ces renseignements vise à permettre l'obtention d'une autorisation de tournage, l'accès aux lieux et la tenue de dossiers.