

IDENTIFICATION		
TITRE DE LA PRODUCTION		
NOM DU PRODUCTEUR		
NOM DU RESPONSABLE		
ADRESSE DE LA PRODUCTION		
VILLE	CODE POSTAL	
TÉL. BUR. :	CELL. :	TÉLEC. :

TOURNAGE			
<i>UN ÉCHÉANCIER DÉTAILLÉ DU TOURNAGE AINSI QUE LE SYNOPSIS DES SCÈNES FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE DOIVENT ÊTRE DÉPOSÉS AVEC LE PRÉSENT FORMULAIRE</i>			
DATE(S)		HEURES	
LIEU		INTÉRIEUR <input type="checkbox"/>	EXTÉRIEUR <input type="checkbox"/>
NOMBRE DE PERSONNES IMPLIQUÉS DANS LE TOURNAGE			

FERMETURE DE RUES					
PAR INTERMITTENCE <input type="checkbox"/>		COMPLÈTE <input type="checkbox"/>			
LIEU		DATE		HEURE	

STATIONNEMENT DES VÉHICULES DE LA PRODUCTION			
<i>(SI CELA S'AVÈRE NÉCESSAIRE, UN PLAN DE STATIONNEMENT DEVRA ÊTRE DÉPOSÉ AVEC LA DEMANDE)</i>			
NOMBRE DE PLACES REQUIS			
DATE		HEURE	

DESCRIPTION DES EFFETS SPÉCIAUX PRÉVUS ET DE L'ÉQUIPEMENT UTILISÉ
<i>(SON, ÉCLAIRAGE, DÉCORS, ETC.)</i>

UTILISATION DES SERVICES MUNICIPAUX	
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
DESCRIPTION	

\*\*\* TARIFICATION SELON LE RÈGLEMENT EN VIGUEUR EN SUS DES FRAIS D'ADMINISTRATION APPLICABLES.

AUTORISATION DU RESPONSABLE DE L'APPLICATION DE LA POLITIQUE	
<input type="checkbox"/>	ASSURANCE RESPONSABILITÉ
<input type="checkbox"/>	DÉPÔT DE GARANTIE
<input type="checkbox"/>	FRAIS (FRAIS DE BASE, SERVICES MUNICIPAUX)
<input type="checkbox"/>	ÉCHÉANCIER
<input type="checkbox"/>	SYNOPSIS
<input type="checkbox"/>	PERMIS ET CERTIFICATS NÉCESSAIRES (MTQ, CIT, RIPRSL)
<input type="checkbox"/>	INFORMATION DIFFUSÉE AUX CITOYENS (SI APPLICABLE)
DEMANDE	ACCEPTÉE <input type="checkbox"/> REFUSÉE <input type="checkbox"/>
SIGNATURE	DATE