VILLEPARISIS

Demande de tournage

ndique un champ requis	-						
-Demandeur							
Nom Prénom							
Adresse							
Complément d'adresse							
Code postal 77273							
Ville Villeparisis							
Téléphone							
Courriel Fonction							
Tournage							
Informations tournage							
Re- order Date	Heure de début	Heure de fin	ı	ieu précis du tournage	La circulation doit-elle être coupée ?	Poids	Operatio
					La circulation		
					doit-elle etre		
					coupée ?		
Date	Heure de début	Heure de fin	Lieu précis du tournage	9	Oui Non	Poids de l'élément	+-
]			Attention : 3 semaines de	0	*
					délai sont		
					nécessaires pour établir		
					un arrêté.		
Ajouter							
Ajouter plusieurs éléments							
1 \$ plusieurs éléments							
Nombre de personnes sur le tour	nage	‡					
Équipe technique et figurants compris.							
Moyens techniques particuliers							
Informations complémentaires			_				
Attestation d'assurance			_4				
Choose File No file selected	Tr	ansférer					
1 seul fichier.	11	G113101 G1					
Limité à 20 Mo. Types autorisés : jpg jpeg png pdf doc de	ocx ppt pntx xls xlsv						
Projet							
Titre du projet Nom de la production							
Nom de la production [Nom du réalisateur [
Genre du projet							
○ Long métrage							
○ Téléfilm○ Série TV							
○ Court-métrage							
○ Documentaire○ Émission TV							
O Autre							
Précisez							
Synopsis			_ 1				
Description scène(s)		<i>L</i>	1				
,							
Pièce jointe							
Choose File No file selected	Trai	nsférer					
1 seul fichier. Limité à 2 Mo.							
Types autorisés : jpg jpeg png pdf doc doc							
J'accepte les conditions générales nsulter	d'utilisation du se	ervice					
CAPTCHA	A.						
Cette question sert à vérifier si vou	ıs êtes un visiteur	humain afin d'év	iter les soumissions de	oourriel (spam) automatisées.			
Soumettre							

Liens utiles
Fonds de soutien Audiovisuel - Région IDF (aide à la production)