

DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE

NÉCROPOLE NATIONALE DU TATA SÉNÉGALAIS

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom, prénoms :

Structure :

Adresse:

CP - Ville:

Téléphone :

E-mail :

PRÉSENTATION DU PROJET

Titre : :

Résumé : (joindre une annexe si nécessaire).....

.....
.....
.....

CONTENU / PRÉSENTATION DES PLANS - Résumé (joindre une annexe si nécessaire) :

.....
.....
.....

ASPECTS TECHNIQUES - Préciser l'équipe de tournage, le matériel utilisé (nombre de caméras, prise de son, accessoires...) :

.....
.....

OBJECTIFS ET EXPLOITATION - Projet commercial **OUI** **NON**

Préciser quelle sera l'exploitation des images (pédagogique, scientifique, lieux et supports de diffusion...)

.....
.....
.....

FINANCEURS (Le cas échéant).....

.....

DATES ET HORAIRES DU TOURNAGE

Date :

Horaires :

AVIS DE L'ONACVG

Accepté

Refusé



mémoire et solidarité

