



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

Favorable Défavorable

