



DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE ET DE PRISE DE VUES

Ce document a été créé dans le but de faciliter vos démarches et, afin de répondre pleinement à vos attentes, il est important de le renvoyer 15 jours avant le début du tournage ou de la prise de vues.

Merci de joindre à votre demande :

- > Attestation d'assurance responsabilité civile précisant le montant de la couverture des dommages,
- > Attestation sur laquelle vous vous engagez à demander l'autorisation écrite des personnes filmées et / ou photographiées.

Responsable

Société / École :

Forme juridique :

Siège social :

NOM et Prénom du responsable :

Adresse :

Tel. : Fax :

Courriel :

Type de production

- Long métrage
- Court métrage
- Publicité
- Émission de télévision
- Téléfilm
- Vidéo (reportage, documentaire, film institutionnel)
- Photographie
- Autres

Tarification pour tournage de film ou spot publicitaire (délibération du 28 juin 2023)

500 € par jour de présence sur le territoire

30 € par jour de présence par agent municipal

Mode de tournage

- Depuis le bord d'une route sans aucune gêne pour la circulation
- En véhicule en circulation (traveling)
- Sur la route avec interruption momentanée de la circulation (préciser la durée prévisible de cette interruption :)
- En plateau sur des lieux fixes

Date(s) prévue(s)

- Jour
- Nuit

Date : du au :

Heure : de à :



Utilisation du domaine public de la commune de PLOUHARNEL

Lieux de tournage :

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

Titre du projet / de l'émission

.....
.....

Synopsis / Descriptif du projet

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

Droits à payer

Montant par jour de présence sur le territoire	500€
Nombre de jours de présence sur le territoire
Total A	
Montant par jour de présence d'un agent municipal	40€
Nombre de jours de présence d'un agent municipal
Total B	
Montant total du règlement A + B



Merci de renvoyer de document rempli, daté et signé 15 jours avant la date de début de votre projet avec l'ensemble de vos documents à :

Madame le Maire
Mairie de Plouharnel
2, place Saint-Armel
B.P. 1
56340 PLOUHARNEL

Par la présente, la personne signataire de ce document atteste que toutes les informations fournies sont exactes.

De plus elle s'engage à faire figurer le nom de la commune de PLOUHARNEL dans le générique.

Date :

Signature :

Partie réservée à la mairie du PLOUHARNEL

Demande acceptée

Demande acceptée sous réserves :

.....
.....

Demande refusée pour le motif suivant :

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

Le Maire,

Chantal LE BIHAN – LE PIOUFF