|  |  |
| --- | --- |
| **Numéro de la demande :** | |
| SECTION 1 - REQUÉRANT | |
| Titre du projet :       Maison(s) de production : | |
| Coordonnées de la compagnie (nom complet, adresse de facturation et numéro du bureau) : | |
| Directeur\trice des lieux de tournage:       Cellulaire :  Assistant(e)-directeur\trice des lieux de tournage:       Cellulaire :  Assistant(e)-directeur\trice plateau (on set):       Cellulaire : | |
| Directeur\trice de production :       Cellulaire : | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SECTION 2 – LIEU DE TOURNAGE | |
| Adresse : |  |
| Date(s) : | Heures : de       à |
| Extérieur  Intérieur  Bâtiment privé  Bâtiment municipal | |

|  |  |
| --- | --- |
| SECTION 3 – OCCUPATION D’UN LIEU PUBLIC (pour stationnement des véhicules de production) | |
| Rue : | Entre       et |
| Rue : | Entre       et |
| Parc : | Stationnement public (hors rue) : |

|  |
| --- |
| SECTION 4 – DESCRIPTION DES BESOINS (intervention dans la ville) |
| Besoins du requérant : |
| Intervention souhaitée : Fermeture de rue  Barricades **\*** Mobilier urbain **\*** |
| **\***Services à être facturés ultérieurement par : Sécurité incendie  Police  Autre |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SECTION 5 – TARIFICATION (toutes taxes incluses) | | | | |
| Description | Nombre | Prix unitaire | Nombre de jours | Total |
| Voie de circulation résidentielle |  | 170$/jour/tronçon |  | $ |
| Voie de circulation résidentielle avec intervention |  | 753$/jour/tronçon |  | $ |
| Voie de circulation commerciale |  | 341$/jour/tronçon |  | $ |
| Voie de circulation commerciale avec intervention |  | 1 508$/jour/tronçon |  | $ |
| Parc |  | 170$/jour |  | $ |
| Terrain de stationnement public |  | 341$/jour |  | $ |
| Bâtiment municipal – tournage intérieur  (Dépôt de 1 243$ requis) |  | 2 140$/jour |  | $ |
|  |  |  | Total à payer | $ |

|  |
| --- |
| SECTION 6 – INFORMATION RELATION À L’ENCAISSEMENT |
| Paiement effectué par :       Même que requérant : |
| Adresse : |
| Téléphone :       Cellulaire : |
| Paiement par : CHÈQUE  CARTE DE DÉBIT  ARGENT COMPTANT  MONTANT :       $ |
| **Les chèques doivent être émis à l’ordre de la Ville de Longueuil** |
|  |
|  |
|  |
| Signature du requérant Date d’encaissement |
|  |
| **NUMÉRO DE L’INTERVENANT EXTERNE : IE** **ENCAISSEMENT : 7 GT FILM 4** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 7 - AUTORISATION accordée**  **refusée** | **No permis :** |
|  | |
|  | |
| Date d’autorisation : | |
| Signature de la personne autorisée | |
|  | |