|  |
| --- |
|  **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  |
|  |