

Transmettre le formulaire complété à :
tournages@longueuil.quebec

Numéro de permis : _____

SECTION 1 - INFORMATIONS GÉNÉRALES DU PROJET

Titre du projet : _____

Type de projet : ☐ Court métrage ☐ Long métrage ☐ Série télé ☐ Émission télé ☐ Série Web

☐ Publicité ☐ Documentaire ☐ Vidéoclip ☐ Corporatif ☐ Séance de photographie

☐ Autre précisez : _____

Maison de production : _____

Coordonnées de facturation : _____

Adresse de facturation : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) : _____

Nombre de techniciens, acteurs et figurants (environ) sur l'équipe : _____

Nombre de véhicules de production (excluant le camp de base) : _____

Liste des véhicules de production : ☐ Joint avec le formulaire ☐ À venir

Réservé à l'administration - ☐ Catégorie 1 ☐ Catégorie 2 ☐ Catégorie 3

Notes : _____

SECTION 2 - COORDONNÉES DES RESPONSABLES DU TOURNAGE

Directeur ou directrice de production : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Directeur ou directrice de lieux de tournage : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Assistant (e)-directeur ou directrice de lieux de tournage: _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Responsable de la logistique (régie) : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Assistant (e)-responsable de la logistique (régie) : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

SECTION 3 – INFORMATION GÉNÉRALES SUR LE TOURNAGE

Résumé du projet :

Description des scènes filmées selon la demande du permis :

SECTION 4 – LIEU DE TOURNAGE

Adresse du lieu de tournage : _____

☐ Extérieur ☐ Intérieur

☐ Résidence privée ☐ Commercial ☐ Autre précisez : _____

☐ Bâtiment municipal : _____

☐ Parc : _____ ☐ Plan joint à la demande ☐ À venir

Nombre de jours de tournage : _____

Préparation – date (s) _____ Heures d’occupation : _____

Tournage – date : _____ Heures de tournage : _____

Tournage – date : _____ Heures de tournage : _____

Tournage – date : _____ Heures de tournage : _____

Tournage – date : _____ Heures de tournage : _____

Tournage – date : _____ Heures de tournage : _____

Autres dates : _____ Heures de tournage : _____

Remise en place – date (s) : _____ Heures d’occupation : _____

Réservé à l’administration – Pétition requise : ☐ Oui ☐ Non

Notes : _____

SECTION 5 – INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE TOURNAGE

Drone : ☐ Non ☐ Oui ☐ Documents joints à la demande ☐ À venir

Effets spéciaux : ☐ Feu ☐ Explosion ☐ Pyrotechnie

Approbation du SSIAL ☐ Joint à la demande ☐ À venir

☐ Pluie ☐ Neige ☐ Autre précisez : _____

Description des effets spéciaux : _____

Cascade (voitures, coups de feu, bagarres, sirènes, cris) – description détaillée :

Autres informations pertinentes requises : _____

SECTION 6 – SALLE D’APPUI (dans un bâtiment de la ville)

Adresse de la salle d’appui : _____

Nom du bâtiment municipal : _____

Date (s) : _____Heures d’occupation : _____

Réservé à l’administration

Notes : _____

SECTION 7 – OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC – RÉSERVATION DE STATIONNEMENT

☐ Stationnement de véhicules de production ☐ Libérer le cadre de la caméra

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Stationnement public ou terrain public municipal ☐ Non ☐ Oui ☐ Plan joint à la demande

Précisez le lieu : _____

☐ Camp de base ☐ Véhicules de production

Plan de stationnement véhicules de production ☐ Joint à la demande ☐ À venir

Réservé à l’administration

Notes : _____

SECTION 8 – OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC – FERMETURE DE RUES ET VOITURES EN MOUVEMENT

☐ Aucune fermeture de rue

☐ Fermeture de rue par intermittence ☐ Plan joint à la demande ☐ À venir

☐ Fermeture de rue complète avec détour scellé par un ingénieur ☐ Plan joint à la demande ☐ À venir

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Rue : _____ Entre : _____ et _____

Date : _____ Heures d’occupation _____

Trajet de voiture en mouvement ☐ Non ☐ Oui

Plan du trajet joint ☐ Oui ☐ À venir

☐ Avec remorque (camera car) et avec assistance policière.

Indiquer les rues du trajet : _____

☐ Caméra intérieur voiture (circuit fermé)

Indiquer les fermetures de rues requises : _____

☐ Caméra sur voiture (circuit fermé)

Indiquer les fermetures de rue requises : _____

Réservé à l’administration

Notes : _____

SECTION 9 – DEMANDES SPÉCIFIQUES – BESOINS MUNICIPAUX

Électricien (branchement, contrôle / fermeture lampadaires, ventilation etc.) : _____

Dates requises : _____

Retrait de mobilier urbain : _____

Dates requises : _____

☐ Utilisation d’une borne fontaine : _____

Réservé à l’administration

Notes : _____

SECTION 10 – AVIS DE TOURNAGE (distribution 72 heures avant la tenue du tournage)

☐ Joint avec le formulaire ☐ À venir

SECTION 11 – ENGAGEMENT ET SIGNATURES

- **Note pour une occupation d’un bâtiment de la ville** : certaines directives seront fournies par courriel selon le bâtiment de la ville occupé par l’équipe de production. Le responsable du tournage devra confirmer par courriel avoir reçu, compris et communiqué les consignes données à son équipe de tournage.

En signant le présent formulaire, je reconnais avoir lu la politique d’occupation du domaine public à des fins de tournage et je m’engage à respecter et à suivre les directives et consignes se rattachement aux besoins du tournage ci-haut mentionné :

Directeur ou directrice de production : _____

Directeur ou directrice de lieux de tournage : _____

Responsable de la régie : _____

Date : _____

SECTION 12 - MODALITÉ DE PAIEMENT

Paiement par : ☐ Chèque ☐ Transfert bancaire

Le chèque doit être émis à l’ordre de la Ville de Longueuil, 777, rue d’Auvergne, Longueuil, Québec J4H 3T9

SECTION 13 - AUTORISATION, TARIFICATION ET ENCAISSEMENT

Réservé à l’administration ☐ Accordée ☐ Refusée

MONTANT DU PERMIS (exonéré de taxes) : _____

Signature de la personne autorisée

Date d’autorisation

NUMÉRO DE L’INTERVENANT EXTERNE : _____ **ENCAISSEMENT : 7 GTFILM 4**