



# DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE

Formulaire à retourner signé à [communication@moissac.fr](mailto:communication@moissac.fr)  
au plus tard 15 jours avant le début du tournage.

## Identité

**Société de Production :**

**Tel :**

**Mail :**

**SIRET :**

**Adresse :**

**Responsable du tournage :**

## Projet

**Titre du projet :**

**Type de projet :**

**Nombre de personnes mobilisées :**

**Détails, synopsis :**

**Dates de tournage :**

**Lieux de tournage :**

**Demande particulière :**

## Engagement et signature

**Pour un dossier complet, merci de joindre une copie de l'assurance garantissant le tournage.**

Je soussigné(e),

- m'engage à prévenir les riverains dans les jours qui précèdent tournage ;
- m'engage à limiter les nuisances sonores pendant le tournage, en particulier entre 22h et 7h ;
- m'engage à respecter les lieux en évitant toute dégradation et en les remettant en état à l'issue du tournage ;
- m'engage à mentionner dans le générique de l'œuvre ainsi que dans l'ensemble des éléments de promotion et de publicité de l'œuvre le soutien de la Ville de Moissac ;
- m'engage à transmettre gratuitement au service communication de la Ville de Moissac une copie de l'œuvre, une fois sa production achevée, afin qu'elle puisse être valorisée sur les supports institutionnels.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :  
(Nom, Prénom et qualité)