

**DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UN PERMIS  
DE TOURNAGE CINÉMATOGRAPHIQUE**
**No :** 
**1- REQUÉRANT**

 Production : \_\_\_\_\_  
 Maison de production : \_\_\_\_\_ Responsable : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**2- LIEU DE TOURNAGE**

 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Date(s) : \_\_\_\_\_ Heures de : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_  
 Extérieur  Intérieur  BÂTIMENT PRIVÉ  BÂTIMENT MUNICIPAL 
**3- OCCUPATION D'UN LIEU PUBLIC (POUR STATIONNEMENT VÉHICULES DE PRODUCTION)**

 Rue : \_\_\_\_\_ Entre : \_\_\_\_\_ et : \_\_\_\_\_  
 Rue : \_\_\_\_\_ Entre : \_\_\_\_\_ et : \_\_\_\_\_  
 Parc : \_\_\_\_\_ Stationnement public (hors rue) : \_\_\_\_\_

**4- DESCRIPTION DES BESOINS / INTERVENTION DE L'ARRONDISSEMENT**

Besoins du requérant : \_\_\_\_\_

 Intervention souhaitée par l'arrondissement : Fermeture de rue  \* Barricades  \* Mobilier urbain 
**SERVICES À ÊTRE FACTURÉS ULTÉRIEUREMENT PAR :** Incendie  Police   
 Autres : \_\_\_\_\_

**5- TARIFICATION (INCLUANT TOUTES LES TAXES)**

DESCRIPTION	NOMBRE	PRIX UNITAIRE	NOMBRE DE JOURS	TOTAL
Voie de circulation résidentielle		115 \$ /jour /tronçon		\$
Voie de circulation résidentielle avec intervention		575 \$ /jour /tronçon		\$
Voie de circulation commerciale		230 \$ /jour /tronçon		\$
Voie de circulation commerciale avec intervention		1 150 \$ /jour /tronçon		\$
Parc		115 \$ /jour		\$
Terrain de stationnement public		230 \$ /jour		\$
Bâtiment municipal – tournage intérieur*		1 725 \$ /jour		\$

\*Dépôt requis : 1 000,00 \$

**Total à payer**

**6- RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ENCAISSEMENT**
**NUMÉRO DE L'INTERVENANT EXTERNE IE :** \_\_\_\_\_

 Paiement effectué par : \_\_\_\_\_ Même que requérant : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

**LES CHÈQUES DOIVENT ÊTRE ÉMIS À L'ORDRE DE LA VILLE DE LONGUEUIL**
**7 GT FILM 4 (7-44-701-7010-01-1419-A0001)** CHÈQUE  CARTE DE DÉBIT  ARGENT  **MONTANT :** \_\_\_\_\_ \$

 \_\_\_\_\_  
 Signature du requérant

 \_\_\_\_\_  
 Date d'encaissement

**7- AUTORISATION**

 ACCORDÉE  REFUSÉE 
**NO PERMIS :**

 \_\_\_\_\_  
 Signature de la personne autorisée

 \_\_\_\_\_  
 Date d'autorisation :