



## Demande d'autorisation de tournage

### UNE FOIS LA DEMANDE REMPLIE

Enregistrez ce document sur votre ordinateur et envoyez-le en pièce jointe par courriel à [mriehl@torontoportauthority.com](mailto:mriehl@torontoportauthority.com) en précisant : Demande de tournage

### À USAGE INTERNE SEULEMENT

<b>SOCIÉTÉ CINÉMATOGRAPHIQUE :</b>	<b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :</b>
<b>ADRESSE :</b>	<b>TYPE DE PRODUCTION :</b> <input type="checkbox"/> Long métrage <input type="checkbox"/> Émission spéciale de télévision <input type="checkbox"/> Mini-série <input type="checkbox"/> Film pour la télévision <input type="checkbox"/> Vidéoclip <input type="checkbox"/> Série télévisée <input type="checkbox"/> Message publicitaire <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Production étudiante
<b>TITRE DU PROJET :</b>	<b>NUMÉRO DE CELLULAIRE :</b>
<b>DIRECTEUR/DIRECTRICE DU LIEU DE TOURNAGE :</b>	

<b>LIEU DE TOURNAGE</b> ( <i>sélectionner toutes les propositions applicables</i> ) :	<input type="checkbox"/> Tournage en extérieur <input type="checkbox"/> Tournage en intérieur <input type="checkbox"/> Eau <input type="checkbox"/> Bateau
<b>DESCRIPTION DE LA PRODUCTION :</b>	
<b>DATE(S) DE TOURNAGE :</b> Date de début :                      Date de fin : Journée de préparation nécessaire :                      Journée de clôture nécessaire :	

<b>DEMANDES SPÉCIALES</b> <input type="checkbox"/> Coups de feu <input type="checkbox"/> Explosions <input type="checkbox"/> Tournage de nuit <input type="checkbox"/> Animaux <input type="checkbox"/> Cascades <input type="checkbox"/> Autre
<b>Explication/description :</b>

Les renseignements figurant sur ce formulaire sont réservés à l'usage interne, et seront utilisés conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

La collecte de ces renseignements vise à permettre l'obtention d'une autorisation de tournage, l'accès aux lieux et la tenue de dossiers.