



DEMANDE  
D'AUTORISATION  
DE TOURNAGE

Société de production :  
Pour le compte de :

Type(s) de tournage (film publicitaire, émissions, clip musical,...)

Objet du tournage

Date(s) et heure(s) du tournage

Lieu(x) du tournage

Date(s) et heure(s) du repérage

.....  
.....

Besoins techniques :

Besoins humains :

Interlocuteur :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Renseignements complémentaires :

.....  
.....  
.....

**A adresser à l'attention de :**

Service communication  
Hôtel de Ville  
7, rue de Verdun  
CS 90 801  
56178 QUIBERON Cedex  
02 97 30 24 25  
communication@ville-quiberon.fr