

Demande d'autorisation de tournage

Composante/département :

Dans le cadre de :

Prénom et nom de l'étudiant-e :

Titre de la séquence :

Réalisateur-trice :

Cadreur-se :

Lieu(x) de tournage :

.....

Dates et heures :

.....

Sujet de la séquence tournée :

.....

Moyens techniques :

Équipe de tournage :

Contraintes particulières :

Personne à contacter :

eMail :

Téléphone :

L'enseignant-e responsable

Signature :

À le