



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGES / PRISES DE VUES

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Fonction :

Société de
production :

Email :

Tél. :

INFORMATIONS SUR LA DEMANDE DE TOURNAGE / PRISE DE VUES

Date(s)
souhaitée(s) :

Heure
d'arrivée
souhaitée :

Durée du
tournage /
prise de vues :

Destination
des images
prises :

Titre du film,
documentaire,
reportage, ... :

Noms des
personnes
composant
l'équipe :

Lieu(x) du tournage	Mémorial de la Shoah de Paris :	Mémorial de la Shoah de Drancy :
	<input type="checkbox"/> Mur des Noms <input type="checkbox"/> Mur des Justes <input type="checkbox"/> Parvis <input type="checkbox"/> Crypte <input type="checkbox"/> Exposition permanente <input type="checkbox"/> Exposition(s) temporaire(s) <input type="checkbox"/> Fichier Juif * <input type="checkbox"/> Autre(s). Préciser :	<input type="checkbox"/> Exposition permanente <input type="checkbox"/> Autre(s). Préciser :

SYNOPSIS *(merci de remplir ce champ ou de nous envoyer le synopsis par mail)*

LISTE DU MATÉRIEL

COMMENTAIRES

Merci de renvoyer ce document à : mail-tournage@memorialdelashoah.org

* Pour toute demande de tournage dans la salle du fichier juif du Mémorial de la Shoah il faudra obtenir au préalable l'autorisation des Archives nationales et organiser le tournage en leur présence.