

la SHPF

FORMULAIRE POUR

Demande de tournage/enregistrement radio à la SHPF

Personne responsable

NOM PRÉNOM	
FONCTION	
COURRIEL	
TÉLÉPHONE	

Maison de production

NOM			
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
TÉLÉPHONE			

Présentation du projet

DATE		Journée complète (09h30-17h30)
		Demi-journée : ☐ 09h30-13h30 ; ☐ 13h30-17h30
TITRE		
TYPE DE PRODUCTION	☐ Émission radio ; ☐ Émission télé ; ☐ Documentaire ; ☐ Autre :	
COMPLÉMENT D'INFORMATIONS		

NOMBRE DE PERSONNES PRÉSENTES (INVITÉ(S) + ÉQUIPE TECHNIQUE) LORS DU TOURNAGE/ENREGISTREMENT

Spécificités techniques

		OUI	NON
SONORE	Besoin de couper le système de chauffage/climatisation qui émet un léger bruit ?		
LUMINEUX	Présence d'un éclairagiste dans l'équipe de tournage ?		
OU AUTRES			