

DEPARTEMENT DES RELATIONS EXTERIEURES  
SERVICE COMMUNICATION

ANNEXE 1

N° DE RESERVATION :

**FORMULAIRE À COMPLETER  
POUR TOUTE DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNAGE DANS LES LOCAUX DE L'ULB**

À renvoyer **UNIQUEMENT** par e-mail à Kahina Benyacoub ([Kahina.Benyacoub@ulb.ac.be](mailto:Kahina.Benyacoub@ulb.ac.be))

**ORGANISATEUR :**

**Coordonnées complètes (nom et adresse) de la personne physique ou de la personne morale :**

Représentant de la personne morale :

Personne de contact :

Adresse :

Téléphone ou GSM :

E-mail :

N° de TVA éventuel :

**DESCRIPTION du TOURNAGE :**

Date(s) du tournage :

Lieux :

Horaire du tournage (heures de début et de fin) :

Horaire souhaité pour la réservation de la salle :

Descriptif de l'activité (joindre un projet détaillé, avec nom et qualité des intervenants, soutiens politiques ou financiers, associations coorganisatrices éventuelles) :

Nombre de personnes de l'équipe technique du tournage :

Nombre d'acteurs et de figurants :

Description succincte des scènes prévues :

Nombre de véhicules (voiture et/ou camions) et type de matériel utilisé :

Description des chemins de câbles envisagés



Emploi ou non de fumigènes

Organisation du catering :

Public visé par le film ou le court-métrage :

La réalisation bénéficie-t-elle de sources de financement :

Subvention(s) académique(s). Organisme(s) à l'origine de la subvention :

Sponsoring. Entreprise sponsorisante :

Eventuelles recettes publicitaires escomptées

Date :

Signature de l'organisateur ou de son représentant :