

ATTENTION

Toutes les oeuvres issues des enregistrements devront contenir a minima et en leur sein une mention désignant Cité des sciences et de l'industrie dans les termes communiqués par Universcience

Les images et sons captés ne pourront être intégrés qu'à des oeuvres ayant une vocation documentaire ou d'information

  l'exception du cas des oeuvres d'information immédiate diffusées par voie de presse, toute reproduction autre qu'accessoire d'une oeuvre exposée ou diffusée dans ses locaux devra faire l'objet d'une validation par Universcience.

Les captations "hors actualité" ne pourront être assurées durant les périodes de forte fréquentation (vacances de la Toussaint et de Noël).

Le demandeur aura la charge d'obtenir les autorisations écrites de toute personnes dont il souhaiterait enregistrer les propos et/ou l'image. Il sera particulièrement vigilant à l'égard des mineurs dont l'accord écrit des deux parents est nécessaire. Il garantit Universcience contre tout recours qui serait exercé à son encontre par une personne dont l'image ou les propos auraient été captés et diffusés contre son consentement.

Universcience décline toute responsabilité en cas de vol, dégât ou destruction concernant les objets et matériels laissés par les équipes de captation dans ses locaux.

Le demandeur devra être couvert par une assurance professionnelle pour tous les risques pouvant être encourus par les biens et les personnes lors des captations.

En raison du contexte sanitaire et des règles applicables, le port du masque est obligatoire pour l'ensemble des participants dans les espaces, film s ou non, sauf autorisation express et uniquement pour des tournages de fictions, selon un protocole à établir.

CONTACT

Relations médias audiovisuels
Camille Corsia
06 11 66 94 49 / 01 40 05 78 09
camille.corsia@universcience.fr

DEMANDE DE CAPTATION AUDIOVISUELLE OU SONORE   FINALITÉ DOCUMENTAIRE OU D'INFORMATION

Demander

Société :

Nom et prénom du responsable :

Tél. portable : Tél. fixe :

Courriel :

Adresse :

Code postal : Ville :

Contact opérationnel

Nom et prénom :

Tél. portable : Tél. fixe :

Courriel :

Tournage ou enregistrement

TV Prises de vues Audio

Dates envisagées :

Horaires :

Média : Nom de l'émission :

Lieux de tournages

Expositions permanentes

Expositions temporaires (précisez) :

Cité des enfants 2-7 ans Cité des enfants 5-12 ans

Carrefour numérique Bibliothèque Cité des métiers

Cité de la santé Aquarium Planétarium

Serre Extérieurs (précisez) :

G ode Argonaute

Autres (précisez) :

Intervenant :

Nom et qualité :

Utilisation des images

Thème du tournage :

Date(s) de diffusion :

Rediffusion(s) :

Support de diffusion :

Pays de diffusion :

Cible :

