



REPUBLIQUE DU RWANDA

ACADEMIE RWANDAISE DE LANGUE ET DE CULTURE

BP: 5796 Kigali
Email: info@ralc.gov.rw
www.ralc.gov.rw



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE REALISER UN FILM

I. IDENTIFICATION

Nom et Prénom du demandeur :

Nationalité:

N° de Passeport ou ID: Délivré à:

Date de délivrance : Date d'expiration :

Profession : Adresse(rue, ville, pays):

Téléphone: Email:

II. INFORMATION SUR LE PROJET DU FILM

Titre du film: Genre :

Calendrier détaillé de réalisation (les dates): De..... à

Durée de séjour (pour les non résidents) :

Lieu de tournage (ville, secteur):

III. DOCUMENTS À FOURNIR

1. Lettre de demande
2. Identification de l'organisation ou individu demandeur
3. Recommandation de l'institution au Rwanda en rapport avec votre activité.
4. Curriculum vitae (toute l'équipe du tournage)
5. Copie du synopsis ou scénario pour les nationaux
6. Certificat de droit d'auteur du scénario
7. Autorisation d'utilisation des matériels spécifiques par les services concernés
8. Accréditation (pour les journalistes)
9. Photocopie du reçu de L'Office des Recettes (RRA)
10. Bordereau de paiement (Banque de Kigali)

IV. Déclaration du demandeur

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies sont sincères et correctes.

Nom :

Signature:

NB: La date de retrait de l'autorisation est de 4 jours ouvrables à compter à partir du dépôt du dossier complet. Nous vous demandons de nous donner une copie de votre film une fois fini pour le garder dans nos archives.