

FICHE DE BASE POUR ARCHIVES AUDIO-VISUELLES

✓ 2304

- Numéro de fiche: 1/81-VI/

- Numéro d'archives: 23-30.00

- Titre: Conseil des ministres des Communautés européennes:
Coopération au développement.

- Source:

Bruxelles, Charlemagne, 18 novembre 1980.
= CCE. - 2". Pal. 5mm 15. - Muet

- Résumé:

66^ge session. Présidence: M. Helming, secrétaire
d'Etat au ministère des affaires étrangères du
Luxembourg. Points traités: dialogue Nord-Sud,
faim dans le monde, aide aux PVD non
associés, investissements dans les PVD. Personnalités
Brueck, A. (RFA); Bernard-Reymond, P. (Fra);
Nolan, (Irl); Cheysson, C. (CCE - Fra); Gunnella,
(Ita); Riberholdt, (Dan); Helming, P. (Lux);
Marten, N. (RU); de Koning, J. (PB); Coens,
D. (Bee).

- Classification: 14.1.4 ; 15.3.4

COMMISSION DES COMMUNAUTES EUROPEENNES

GROUPE DU PORTE-PAROLE

Division Radio-Télévision-Films

200, rue de la Loi, Bruxelles 1049 - tél. 736 60 00

N° de PRODUCTION : 254/80

RAPPORT DE TOURNAGE

- Montage - Archives -

Video: 2^e n° 90/008Sujet : Conseil DéveloppementDate : 18/11/80 Lieu : BruxellesRéalisateur : Diekwisch Images : M. Duplessis Son : J. Hiernaux Lumière : J. Gaslède

Couverture extérieure : _____

Pellicule utilisée : video Longueur : _____ Développement : _____

Son : Bande-Cassette-Pisté Vitesse 9.5 - 19 - 38 cm/sec Fréq. Sync. : 50-60 Hz

Documentation jointe : _____

N° Bob Image	Description complète des plans	N° Bob Son
30'10	extérieur Charlemagne (Conseil)	
30'50	délégation allemande : M. BRUCK (Secrétaire d'Etat)	
31'22	délégation française : M. Bernard - Raymond	
31'47	délégation irlandaise : M. NOLAN (Ministre d'Etat)	
32'01	Cheysson + M. BERNARD-REYMOND	
32'32	délégation irlandaise : M. NOLAN (Ministre d'Etat)	
32'44	délégation italienne : M. GUNNELLA (Secrét. d'Etat)	
33'27	délégation danoise : M. RIBERHOLDT (ambassadeur)	
33'43	président du Conseil : M. HELMINGER (Lux.)	
34'00	Cheysson + (UK) M. MARTEN (Ministre)	
34'14	délégation néerlandaise : DE KONING (Ministre)	
34'37	I + Fr	
34'52	vue générale	
35'07	Présidence Conseil	
35'24	Commission	35'35 : Ministre belge : M. COENS

+ vues générales

Observations techniques :

Rapport à remettre en 2 exemplaires avec le matériel tourné pour justifier le paiement des prestations.

Signatures : Réalisateur :

Images :

Son :

Lumière :

DIRECTION GENERAL X		PROGRAMME: _____ ACTION: _____		Nr: pr. _____ Nr: st. _____ Nr: pi. _____	
GROUPE DU PORTE-PAROLE		FICHE DE TOURNAGE			
Division: RADIO-TV-FILMS					

DATE: <u>18/11/80</u> HEURE: <u>10H</u> LIEU: <u>Choréographie</u> SUJET: <u>Concert de Bach / J. S. Bach</u>			Durée de la prestation : DE A	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------	--

EQUIPE TECHNIQUE	PRESTATION	FR. de DEPL.	BON N°	ESTIMATION
Réalisateur: <u>Gisela Dickursch</u>				
Caméra: <u>H. Luyckx</u>				
Opérateur son: <u>G. Henneaux</u>				
Assistant: _____				
Eclairage: <u>G. Gerlich</u>				
Autres: _____				
Transports: _____				
Frais de déplacement: _____				
sous total :				

PELLICULE IMAGE/SON <u>ENG</u>	BON N°	ESTIMATION
35mm 16mm <input type="checkbox"/> marque: _____ <input type="checkbox"/> marque: <u>IMAGES..</u> Coul. N/B <input type="checkbox"/>M. REF. _____ <input type="checkbox"/>M. REF. <u>SON.....</u> REV/NEG <input type="checkbox"/> Nb boîtes _____ Nb boîtes _____ Fournisseurs: <u>STOCK VIDEO CEF</u> Sous total: _____		

LABO IMAGES: _____	Prix au mètre	BON N°	ESTIMATION
DEV REV/NEG <input type="checkbox"/> POUSSE <input type="checkbox"/>			
RUSH Coul. N/B <input type="checkbox"/> CORRIGE <input type="checkbox"/>			
SALLE DE MONTAGE <input type="checkbox"/> MONTEUR <input type="checkbox"/> Nb d'H. _____	Sous total		

LABO SON: _____	Prix au mètre	BON N°	ESTIMATION
Bande 1/4" <input type="checkbox"/> Ambiance <input type="checkbox"/>			
16mm Magn. <input type="checkbox"/> Synchro O <input type="checkbox"/>			
Cassettes <input type="checkbox"/> Son intégral <input type="checkbox"/>	Sous total		

TRAVAUX SUPPL. / DESTINATION: _____	METRAGE	BON N°	ESTIMATION
FACTURER A: _____ BUDGET: _____			

EMULSION B/A	INTER NEG	BON N°	ESTIMATION
35mm/16mm	CRI <input type="checkbox"/>		
Coul. N/B	COPIE RUSH <input type="checkbox"/>		
EMUL B/A	COPIE CORRIGE <input type="checkbox"/>		
SIGNATURE DU DEMANDEUR: _____			
SIGNATURE DU RESPONSABLE: <u>[Signature]</u>		TOTAL GEN.	

VERIFICATIONS Date fin Produc. IMAGE _____ _____ SON _____	METRAGE FIN. _____ _____	COPIES _____ Durée: _____ MONTAGE	Observations: _____ Signature: _____
------------------------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------