

COMMISSION  
DES  
COMMUNAUTES EUROPEENNES

GRUPE DU PORTE-PAROLE  
ET DIRECTION GENERALE  
DE L'INFORMATION

FICHE DE BASE POUR ARCHIVES AUDIO-VISUELLES

- Numéro de fiche: 1/81-VI)

-Numéro d'archives: 25-26.12

-Titre: Visite du ministre des affaires étrangères du Japon,  
M. Ito, à la Commission des CE.

-Source:

Bruxelles, Ambassade du Luxembourg et Berlaymont, 11 décembre  
1980.

-Résumé:

= CCE. - 2". Pal. Gm 23. - Amb. Sync.

Arrivée de M. Ito à l'ambassade. Accueil  
de M. Thorn, président désigné de la future  
Commission. Au siège de la Commission:  
accueil de M. Hafertkamp, vice-président chargé  
des relations extérieures. Début des entretiens.

-Classification: Ito, M. (Jap); Thorn, G. (Lux); Hafertkamp,  
W. (CCE-RFA); Davignon, E. (CCE-Bel);  
Denman, R. (CCE); 14.1.7 (Jap)

<b>DIRECTION GENERAL X</b> GROUPE DU PORTE-PAROLE Division: RADIO-TV-FILMS		PROGRAMME: <u>EUN-1</u> <b>FICHE DE TOURNAGE</b>		ACTION : Nr: pr. Nr: st. <u>289/80</u> Nr: pi.	
DATE: <u>12/12/80</u> HEURE: <u>12H/R. Vica 11H.</u> LIEU: <u>BR 1/138</u> SUJET: <u>Vidéo de R. ITO Sur Jolmas Aff. Houpers</u> <u>chez Monsieur Houlstet</u>				Durée de la prestation : DE ..... A .....	
EQUIPE TECHNIQUE		PRESTATION	FR. de DEPL.	BON N°	ESTIMATION
Réalisateur: <u>P. G. L. Lhoppe</u>					
Caméra/ <u>M. Duplessis</u>					
Opérateur son: <u>E. Angelin</u>					
Assistant: <u>net</u>					
Eclairage: <u>G. Hénault</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		Nb boîtes _____		Nb boîtes _____	
Fournisseurs: <u>STOCK VIDEO CEE</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 : _____				BON N°	ESTIMATION
EMULSION B/A		INTER NEG <input type="checkbox"/>		Envoyé le : ..... Retour le : .....	
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 : <input style="width: 150px;" type="text"/>					
SIGNATURE DU RESPONSABLE : <input style="width: 150px;" type="text"/>				TOTAL GEN.	
VERIFICATIONS Date fin Produc. IMAGE _____ _____ SON _____		METRAGE FIN. _____ MONTAGE		COPIES _____ Durée : _____ Observations : _____ Signature : _____	