

# RAPPORT SON

Chef Opérateur(trice) du Son : \_\_\_\_\_  
Assistant(e) : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
Bobine N° \_\_\_\_\_  
Page N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Titre :			Réalisateur :			Production :			
Matériel :		Fréq Ech. :		Bits :		Support :		Format :	
T.C. :		Référence :	-	dB Vu		Texte Meta dossier :			

prise poly canal	Nomenclature			Piste		Cut / Cdf / SCI / 2CI / SS / Amb / MS / AB / ...
	Seq.	Prise	TC / PNO ABS	1	2	Notes