



DEMANDE D'AUTORISATION DE MANIFESTATION

(Attention la demande ne vaut pas autorisation)

Cadre réservé à l'administration

Reçu le : / /

Par :

Le (ou Les) Organiseurs

Particulier Association Société Autre

Organisateur :

Siège :

Représentant légal :

Nom et Prénom du déclarant :

Qualité :

Adresse complète :

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

La Manifestation

Intitulé :

Date : Du : Au :

Horaires : Début : Fin :

Lieu souhaité :

Salle municipale Espace public de la Ville Voie publique

Equipement sportif Parcs et jardins Espace ou bâtiment privé

Autre Précisez :



DEMANDE D'AUTORISATION DE MANIFESTATION

Descriptif de la manifestation (*joindre un programme plus détaillé si nécessaire*) :

Type d'évènement

- | | | |
|---------------------|--------------------------|-------------|
| Sport individuel | <input type="checkbox"/> | Lequel : |
| Sport collectif | <input type="checkbox"/> | Lequel : |
| Sport aérien | <input type="checkbox"/> | Lequel : |
| Sport mécanique | <input type="checkbox"/> | Lequel : |
| Réunion publique | <input type="checkbox"/> | Quel type : |
| Spectacle plein air | <input type="checkbox"/> | Quel type : |
| Divers | <input type="checkbox"/> | Quel type : |

Public

- Adhérents uniquement : OUI NON
- Nombre maximum de personnes concourant à la manifestation (exposants, sportifs, staff, sécurité) :
- Sur le site : Dans les locaux : Dans le chapiteau :
- Nombre de public ou spectateurs attendus :
- Nombre de personnes de l'organisation :
- Nombre de compétiteurs engagés :
- Nombre maximal de véhicules à moteur participant à la manifestation :
- Nombre de véhicules d'accompagnement participant à la manifestation :
- La Manifestation est-elle payante pour le public OUI NON
- Si oui, quel est le montant :



DEMANDE D'AUTORISATION DE MANIFESTATION

Accès des secours

Utilisation du domaine public OUI NON

Utilisation du domaine privé OUI NON

Itinéraires réservés aux secours (à préciser) :

- Itinéraire 1 :

- Itinéraire 2 :

Joindre les plans suivants :

- Plan de masse situant le site dans son environnement

- Plan du site indiquant avec précision les emplacements suivants (indiquer l'échelle) :

- Postes de secours

- Accès pour le public et pour les secours

- Parkings

- Poste de commandement

- Point d'accueil des secours

Identité du responsable de l'organisation :

Téléphone :

Adresse :

Structure des secours

Médecin OUI NON

Ambulance sur site OUI NON

Secouristes OUI NON

Poste de secours OUI NON

Service d'ordre prévu : OUI Nombre d'agents - Bénévoles :

NON - Professionnels :

Signaleurs pour le public OUI NON

Extincteurs Nombre : Type :

Réseau de transmission de l'organisation OUI NON

Type d'équipement (téléphone, radio, talkie-walkie) :

Référent sécurité et accueil parking :



DEMANDE D'AUTORISATION DE MANIFESTATION

Installations provisoires

- Chapiteau privé Tente mairie (3 x 3m)* Tente mairie (3 x 2m)*

* utilisables uniquement si le vent est < 70km/h

- Podium privé Podium mairie

- Food trucks Tribunes

- Tentés et structures gonflables

Nombre de structures :

Superficie de chacune des structures :

Effectif maximum admis dans chacune d'elles :

Pour CTS (Chapiteaux Tentés et Structures) fournir :

- Attestation de montage des structures
- Extrait du registre de sécurité
- Conformité des installations techniques
- Règlement et consignes de sécurité associés

Buvette et restauration

Buvette : En extérieur Sous chapiteau Dans salle (laquelle ?) :

Avec alcool : OUI NON

Restauration : En extérieur Sous chapiteau Dans salle (laquelle ?) :

Prestataire :

Plaques de cuisson (hors tente mairie) : Nombre : Puissance :

Friteuses (hors tente mairie) : Nombre : Puissance :

Fours (hors tente mairie) : Nombre : Puissance :

Appareils à gaz (hors tente mairie) : OUI NON



DEMANDE D'AUTORISATION DE MANIFESTATION

Sonorisation

OUI

NON

Heure début d'émission :

Heure de fin d'émission :

Nom du prestataire de service :

Matériel demandé à la Ville : OUI

NON

Précisez le type :

Fluides

Branchement électrique :

OUI

NON

Puissance totale nécessaire :

Précisez le lieu de branchement :

Matériel électrique demandé à la Ville :

OUI

NON

Précisez la nature de la demande :

Branchement eau demandé :

OUI

NON

Sanitaires et propreté

Location sanitaires (à la charge du demandeur):

OUI

NON

Bacs Smictom demandés : OUI

NB :

NON

Lieu de collecte :

Date de collecte :

Demande de matériels autres

(Sous réserve de disponibilité)

Tables :

Chaises :

Barrières métalliques :

Comptoirs buvette :

Tuyau :

Autres :

Pas de prêt de rallonges



DEMANDE D'AUTORISATION DE MANIFESTATION

Assurances nécessaires

- Une attestation responsabilité civile de l'organisateur valable l'année en cours et garantissant ce type de manifestation (**OBLIGATOIRE**)
- Une attestation responsabilité civile des prestataires intervenant pour le compte de l'organisateur (ex : food- trucks ou structures extérieures type CTS)

Signature Président association	Signature Responsable manifestation

Fait à,

Le :