

FORMULAIRE DE DÉCLARATION MANIFESTATIONS

Date de réception : ____/____/____

Il appartient à tout organisateur d'un évènement quelle que soit sa nature (sportif, culturel, récréatif...) et le nombre de personnes attendues, de le déclarer auprès du maire de la commune sur laquelle il se déroule.

A compléter par l'organisateur 3 mois avant l'évènement

et à adresser à :

reglementation@lesmatheslapalmyre.fr

1- ORGANISATEUR

Nom, prénoms ou, pour les personnes morales, dénomination sociale :

.....
.....

Nom du représentant légal ou statutaire (pour les personnes morales)

.....

Adresse :

.....

Code postal / Localité :

.....

Téléphone (fixe et/ou portable) :

.....

@dresse mail :

.....

2. NATURE DE L'ÉVÈNEMENT - LIEU DE LA MANIFESTATION

Nom et nature de l'évènement	
Date(s) & Horaires	Installation >	
	Ouverture public > Clôture public >	
	Démontage >	
Site <i>(précisez le lieu)</i>		
Effectif	Effectif prévisionnel maximum participants-spectateurs :	
	Effectif équipe organisation :	

3.DISPOSITIFS DE SÉCURITÉ

L'organisateur est responsable de la sécurité de sa manifestation et de la déclaration des activités dans le cadre d'un contrat d'assurance « responsabilité civile ». il est donc tenu d'organiser et d'assurer la sécurité de la manifestation en prenant toutes les dispositions utiles.

→ Joindre tout élément permettant d'instruire le dossier (plan etc...)

Qui est le coordinateur sécurité de l'évènement ?

Nom et coordonnées :

Partie sécurité civile	OUI	NON
Association agréée de sécurité civile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom et coordonnées :		
Nombre de postes de secours :		
Nombre de secouristes :		
Partie sécurité publique	OUI	NON
Association d'ordre de sécurité privée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom et coordonnées :		
Nombre d'agents de sécurité :		
Bénévoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de bénévoles:		

4.MESURES DE CIRCULATION & STATIONNEMENT

Précisez si des restrictions de circulation sont nécessaires.

Si oui, lesquelles :

➔ **Axe dédié secours ?** : OUI NON

5.BESOINS EN MATÉRIEL (barrières...)

(Sous réserve de l'accord du Maire)

.....
.....
.....

5.DEMANDE D'AUTORISATION TEMPORAIRE DE DÉBIT DE BOISSONS

OUI NON

Si oui, le formulaire est à retirer en mairie.

6.AUTRE(S) DEMANDE(S)

.....
.....

SIGNATURE DE L'ORGANISATEUR :

DATE : ___/___/___