

Dossier de déclaration de manifestation sur l'espace public

Association Particulier Mairie

Fiche n° RSC – 07
PM 06 23 14 22 02

Document à remplir en lettre capitale pour plus de lisibilité

Document à retourner : Mairie de Fuveau – 26 Boulevard Emile Loubet – 13710 FUVEAU

Courriel : rsc@mairie-fuveau.com

Le demandeur

Nom de la manifestation :

Date : Lieu :

Organisateur :

Nom :

Représentant légal (s'il s'agit d'une association ou d'une société) :

Adresse : Numéro : Extension : Nom de la voie :

Code postal : Localité :

Téléphone : Portable :

Courriel :@..... Fax :

Personne déléguée au suivi du dossier de la manifestation :

Nom : Prénom :

Qualité :

Adresse :

Numéro : Extension : Nom de la voie :

Code postal: Localité :

Téléphone : Portable :

Courriel :@..... Fax :

**Une fois complété, ce document doit être remis au service instructeur au moins deux
mois avant la date prévue de la manifestation.**

Partie réservée à l'administration

Date de réception de la demande :

Service instructeur :

Pôle Réglementation et Services aux Citoyens

26 boulevard Emile Loubet

13710 FUVEAU

Téléphone : 04 42 65 65 00

La manifestation

Présentation de la manifestation (déroulement et animations envisagées) :

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

Caractère de la manifestation :

Sportive <input type="checkbox"/>	Commerciale <input type="checkbox"/>	Prévention/Santé <input type="checkbox"/>
Culturelle <input type="checkbox"/>	Vide greniers <input type="checkbox"/>	Protocolaire <input type="checkbox"/>
Festive <input type="checkbox"/>	Humanitaire <input type="checkbox"/>	Autres :

Public attendu :

Nombre de personnes sur l'ensemble de la manifestation :

Lieu : Place / Rue / Impasse / Autre :

Toute la voie Partie de voie (préciser) :

.....

Occupation du site :

Montage le / / de h. à h. Démontage le / / de h. à h.

Véhicules nécessaires à l'installation (préciser) :

Accueil du public :

Le : / / Du / / au / / De h. à h.

Incidences sur le stationnement et la circulation des véhicules

Stationnement : Oui Non

Voie(s) ou partie de voie(s) concernée(s) (préciser les emplacements) :

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

Dates : Horaires :

Circulation : Oui Non

Voie(s) ou partie de voie(s) concernée(s) (préciser les lieux) :

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

Dates : Horaires :

➤ En cas de défilé, joindre impérativement l'itinéraire en précisant les voies, parties de voies et espaces empruntés (trottoir, chaussée, espaces publics, etc).

Contrat d'assurance couvrant votre manifestation

Compagnie :

Numéro de police :

➤ Joindre l'attestation d'assurance

Chapiteaux, tentes structures gonflables / L'ancrage au sol est interdit

Oui Non

Dimensions et nombre de structures :

Nature de l'activité envisagée sous la (ou les) structure(s) :

Effectif du public sous la (ou les) structure(s) attendu en simultanée :

➤ Joindre impérativement :

- Plan de situation à l'échelle faisant apparaître les voies d'accès,
- Plan des aménagements intérieurs à l'échelle,
- Extrait du registre de sécurité,
- Notice technique et emplacement des installations de matériels de cuisson en cas de restauration,
- Engagement portant sur les documents à fournir après montage :
 - Attestation du chef monteur,
 - Rapport d'un organisme agréé concernant la vérification des installations techniques ne dépendant pas de la structure elle-même.

Gradins, tribunes ou structures démontables

Oui Non

Dimensions des structures :

Capacité des structures :

➤ Joindre impérativement :

- Caractéristiques de la structure (nombre de rangées, de places assises...),
- Plan à l'échelle de situation (implantation),
- Attestation de conformité à la norme en vigueur de l'installation,
- Engagement portant sur les documents à fournir après montage :
 - Attestation du chef monteur,
 - Si effectif du public > 300 personnes : rapport d'un organisme agréé avec mission L + S (solidité + stabilité).

Scène

Oui Non

Dimensions (longueur, largeur et hauteur) :

Installateur :

➤ Joindre un plan d'implantation

Lâcher de ballons / interdit sur la commune par arrêté n° 257-2016 du 30 mai 2016.

Installations
Installations électriques : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Réseau ERDF <input type="checkbox"/> Groupe électrogène <input type="checkbox"/> Installations de matériels de cuisson : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Mode d'énergie utilisé : Nombre et type d'extincteurs mis en place : Utilisation d'autres installations provisoires (écran, mobilier sportif, portiques etc) : Descriptif : Dimensions : ➤ Joindre la notice technique et toute attestation de conformité relative à l'installation

Buvette (boissons des 1 ^{er} et 3 ^{ème} groupes)
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> ➤ Demander le formulaire à remplir ou télécharger sur le site de la commune de Fuveau

Sonorisation extérieure
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Début de sonorisation le/...../..... àh..... Fin de sonorisation le/...../..... àh..... Puissance Début des essais (réglages des balances) le/...../..... àh..... Fin des essais (réglages des balances) le/...../..... àh.....

Ventes au déballage (brocante, vide-grenier...)
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Démarche supplémentaire à ce dossier de manifestation : Déclaration préalable, 2 mois avant la manifestation. Tenue d'un registre par l'organisateur comportant l'identification de tous les participants et obligatoirement côté et paraphé par l'autorité compétente. ➤ Joindre un plan d'implantation

Spectacle pyrotechnique
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Démarche supplémentaire à ce dossier de manifestation : Déclaration sur formulaire spécifique à demander au service instructeur ou en préfecture des Bouches-du-Rhône. Une fois complété, ce document doit être adressé au Maire de la ville et au Préfet du Département au moins un mois avant la date prévue de la manifestation.

Dispositif de sécurité et de secours
Encadrement de la manifestation par : Société de gardiennage (protection des biens) <input type="checkbox"/> Société de Sécurité (protection des personnes) <input type="checkbox"/> Membre de l'association <input type="checkbox"/> Un poste de secours : Nom de l'association agréée : Nombre de secouristes :

Information préalable aux riverains

Une information est prévue : Oui Non

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à Le/...../.....

Nom : Prénom :

Qualité :

Signature :