

**Dossier de déclaration de manifestation
sur l'espace public ou dans un lieu ouvert
au 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 FUYEAU

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.**

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"/> | Animaux et 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 / / deh.... àh.... Démontage le / / deh.... àh....

Véhicules nécessaires à l'installation (préciser) :

Accueil du public :

Le : / / Du / / au / / Deh.... àh....

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).

Dispositif de sécurité et de secours

Encadrement de la manifestation par :

Société de gardiennage (protection des biens) Société de Sécurité (protection des personnes)

Membres de l'association

Un poste de secours :

Nom de l'association agréée :

Nombre de secouristes :

Information préalable aux riverains

Une information est prévue : Oui Non

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

Buvette (boissons des 1^{er} et 3^{ème} groupes)

Oui Non

➤ Du / / au / / Deheures à heures.

Ventes au déballage (brocante, vide-greniers...)

Oui Non

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

Contrat d'assurance couvrant votre manifestation

Compagnie :

Numéro de police :

➤ Joindre l'attestation d'assurance

Supports publicitaires temporaires

Date d'affichage souhaitée du / / au / /

Dimension des affiches : Nombre d'affiches : (20 maximum)

Nature du support (sur papier libre interdit) :

Autre mode d'affichage (*banderole par exemple*) :

AVIS DU SERVICE RSC :

- Favorable
- Défavorable

Demande de diffusion sur panneaux lumineux

Contenu du message (devra être le plus succinct possible) :

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

Entrée : Gratuite Payante Prix (facultatif) :

Date de début de diffusion souhaitée :

Date de fin de diffusion souhaitée (maximum 15 jours) :

CADRE RESERVÉ AU SERVICE COMMUNICATION

Date de réception de la demande :

Validation Oui Non

Remarques :

.....
.....

Validé par :

Date de validation de la demande :/...../.....

Chapiteau fourni par l'organisateur

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.

Scène – Podium - Samia

Oui Non

Podium

Samia

Nombre :

Dimensions (longueur, largeur et hauteur) :

Installateur :

➤ Joindre un plan d'implantation

➤ Une convention sera à signer entre les services techniques et l'installateur

Prévision prêt de matériel - STM

- BANCS..... Quantité :
- TABLES..... Quantité :
- BARRIERES..... Quantité :
- GRILLES..... Quantité :
- CONTENEURS Quantité :

- ELECTRICITE + ECLAIRAGE (Ampérage) OUI NON
- SONORISATION PORTATIVE (micro/ampli) OUI NON
- GRADINS (exclusivement pour la salle « La Galerie ») OUI NON
- NETTOYAGE FIN DE MANIFESTATION sur la voie publique OUI NON
- EXTINCTEUR(S) OUI NON

Installations

Installations électriques : Oui Non

Groupe électrogène

Coffret forain Nombre : Lieu : Puissance :

Installations de matériels de cuisson : Oui Non

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

Sonorisation extérieure

Oui Non

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.....

SANTE – HYGIENE - ENVIRONNEMENT

Toilettes – Nombre :

Toilettes handicapés – Nombre :

Alimentation en Eau : Oui Non

Evacuation Déchets Spéciaux (Animaux) :

Evacuation Eaux Usées : Oui Non

Remise en état du site : Organisateur Mairie

ACCESSIBILITE

L'organisateur doit veiller à ce que sa manifestation soit accessible aux personnes à mobilité réduite.

L'organisateur atteste de l'exactitude des renseignements notés dans la présente notice.

L'ORGANISATEUR

J'atteste de l'exactitude des informations fournies

Fait à Le/...../.....

Nom : Prénom :

Qualité :

Signature :

Observations Services Mairie

Date de réception de la demande :

Service instructeur :

Pôle Réglementation et Services aux Citoyens

.....

Pôle Services Techniques Municipaux

.....

Pôle Police Municipale

.....

.....

Partie réservée à l'administration

Avis du Directeur Général des Services :

Le :
Signature :
 Favorable
 Défavorable

Décision du Maire :

Le :
Signature :