L'ORGANISATION DES MANIFESTATIONS SPORTIVES, RÉCRÉATIVES OU CULTURELLES

Demande d'autorisation d'une manifestation de moins de 1500 personnes

A déposer par l'organisateur au moins un mois avant la date prévue

I. CAS D'UNE MANIFESTATION DE MOINS DE 1500 PERSONNES

her les mentions utiles
•

	a) <u>Type</u> Sportive Culturelle	Récréative □	à but lucratif à but non lucratif			
	b) <u>Nature</u> Local fermé □	Aire contrôlée 🗌	Autres à préciser :			
	c) <u>Y a-t-il compétition</u> Oui	Non 🗌				
	d) <u>Date et heure prévues</u>	Début : Début :	Fin : Fin :			
	e) <u>Lieu exact</u> (joindre un plan)					
f) Nombre maximum de personnes attendues :						
 1.2 Identification de l'organisateur Nom de l'organisateur (adresse et téléphone) 						

Nom du responsable de la sécurité (adresse et téléphone)



II. ORGANISATION DE LA SÉCURITÉ

2.1 Police Municipale
2.2 Service d'ordre privé Oui
Responsable:
Moyens : Véhicules □ - Radio ou téléphone (n° d'appel) □ Divers (chiens, barrières, etc) □
2.3 Secours Médecin responsable Nom: Adresse: Téléphone:
 Moyens SDIS (poste médical avancé) : Véhicules de secours aux asphyxiés blessés Personnels SAMU Croix Rouge :
Implantation des moyens 2.4 Santé Nombre de sanitaires : • Fixes • Mobiles • Dont handicapé
Point d'eau
Poubelles Nombre: Enlèvement prévue le par le Implantation



III. ORGANISATION PARTICULIÈRE

	<u>Chapiteaux</u> : oui ☐ non ☐ • Surface: • N°				
	 Extrait du registre de sécurité : oui □non □ n° Attestation de bon montage à prévoir 				
	Tribunes: oui non Nombre de places Propriétaire Montées par Contrôlées par				
	<u>Manèges</u> : oui ☐ non ☐				
	Parking: Nombre: Où? Nombre de places:				
	Circulation : Rues à interdire Sens unique à restaurer Arrêté municipal oui □ non □ Arrêté du conseil général oui □ non □ (voirie départementale) Arrêté du conseil régional oui □ non □ (voirie nationale)				
Raccordement électrique spécial : oui □ non □ si oui : • Vérifié par (nom de l'organisme agréé) : • Avis et prescriptions :					
	Sonorisation : oui ☐ non ☐ si oui : • Vérifié par (nom de l'organisme agréé) : • Avis et prescriptions :				
	Restauration : oui ☐ non ☐ nombre : Type : (traiteur, cuisine, etc)				
	Buvettes: oui non nombre:				

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT UN PLAN D'IMPLANTATION DE CES ÉLÉMENTS

Date :		
	Signature	
Avis du Maire,		L'organisateur,

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

- Programme de la manifestation
- Arrêté réglementant la circulation et le stationnement
- Convention avec le service d'ordre privé
- Attestation d'assurance
- Attestation d'assistance de la Croix Rouge
- Plan du lieu de la manifestation
- Extrait du Registre de Sécurité