

1 mois minimum avant la manifestation (délai de rigueur), adressez votre dossier à :

MONSIEUR LE MAIRE DE LA JARNE

Rue de l'Eglise

17 220 LA JARNE

Nom ou type de la manifestation

Adresse de la manifestation :

Date :

Horaires de mise en place : DEBUT FIN

Horaires d'ouverture au public : DEBUT FIN

Entrée payante : OUI NON

Contacts organisateurs

Association organisatrice :

Nom / Prénom du Président :

Adresse du siège social :

Personne déléguée au suivi de la manifestation

Nom / Prénom :

Fonction dans l'association :

Adresse :

Tél : Portable :

Courriel :

Lieu de la manifestation

Règlementation circulation et/ou stationnement

Précisez ici le nom de la place, des rues (de n° à n°) :

- interdiction de stationner :

- réglementation de circulation :

Utilisation de locaux (dénomination précise des salles) :

Mise en eau du site :

Alimentation électrique du site :

Descriptif de la manifestation

Type de manifestation

Foire / Salon / Exposition commerciale... Compétition sportive, démonstration

Spectacle / Réunion / Congrès... Tivoli, tente, chapiteau

Salle de danse, discothèque, bal Manifestation en plein air

Vente Autre :

Restauration

Descriptif sommaire de la manifestation :

Descriptif des installations de la manifestation

Chapiteaux/Tivolis/Structures temporaires OUI NON

Nombre de Tivolis : Surface du/des Tivoli(s) :

Nombre et largeur des Issues de Secours :

Eclairage de sécurité : OUI NON

Alarme incendie : OUI NON

Installation électrique : OUI NON

Nombre d'extincteurs : OUI NON

Installateur :

Nom :

Adresse :

Tél : Portable :

Courriel :

Assurance :

Nom de l'Assureur :

n° du contrat : Date de validité :

Remarques, commentaires :

Documents à fournir lors de la déclaration :

- Extrait du registre de sécurité du ou des tivolis à jour avec les limites de vent et neige et dûment complété(s) et signé(s) par le propriétaire et l'organisateur
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Plan d'aménagement faisant apparaître : aménagements intérieurs, issues de secours, moyens de sécurité, tableaux électriques...

Stands OUI NON

Nombre de stands : Surface du/des stands :

Eclairage de sécurité : OUI NON

Installation électrique : OUI NON

Nombre d'extincteurs : OUI NON

Remarques, commentaires :

Documents à fournir lors de la déclaration :

- Descriptif des installations avec équipements installés

Documents à fournir à la fin du montage ET AVANT l'ouverture au public :

- Attestation de montage par un personnel qualifié

Gradins/Tribunes		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Nombre de places :		Type de gradin/tribune :	
Eclairage de sécurité : <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		
Installation électrique : <input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON		
Installateur :			
Nom :			
Adresse :			
Tél : Portable :			
Courriel :			
Assurance :			
Nom de l'Assureur :			
n° du contrat : Date de validité :			
Remarques, commentaires :			
.....			
.....			
Documents à fournir lors de la déclaration :			
- Plan des gradins			
- Attestation d'assurance responsabilité civile			
Documents à fournir à la fin du montage ET AVANT l'ouverture au public :			
- Attestation de montage par un personnel qualifié			

Scène		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Surface de la scène :		Hauteur de la scène :	
Installateur :			
Nom :			
Adresse :			
Tél : Portable :			
Courriel :			
Assurance :			
Nom de l'Assureur :			
n° du contrat : Date de validité :			
Remarques, commentaires :			
.....			
.....			
Documents à fournir à la fin du montage ET AVANT l'ouverture au public :			
- Attestation de montage par un personnel qualifié			

Installation électrique		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Type de source :			
<input type="checkbox"/> Branchement électrique existant			
<input type="checkbox"/> Branchement temporaire	Puissance souscrite :		
<input type="checkbox"/> Groupe électrogène	Nombre :	Puissance :	
	Carburant :	Quantité :	

Sonorisation

Eclairage scénique

Description des installations électriques :

.....

Installateur :

Nom :

Adresse :

.....

Tél : Portable :

Courriel :

Organisme agréé chargé de la vérification de l'installation électrique :

Nom :

Adresse :

.....

Tél : Portable :

Courriel :

Remarques, commentaires :

.....

.....

Documents à fournir à la fin du montage ET AVANT l'ouverture au public :

- Attestation de conformité des installations électriques par un Organisme Agréé

Gaz

OUI

NON

Nombre de bouteilles :

Quantité de combustible :

Nature du ou des gaz :

Installateur :

Nom :

Adresse :

.....

Tél : Portable :

Courriel :

Assurance :

Nom de l'Assureur :

n° du contrat : Date de validité :

Remarques, commentaires :

.....

.....

Documents à fournir lors de la déclaration :

- Attestation d'assurance responsabilité civile

Feu ouvert

OUI

NON

Assurance :

Nom de l'Assureur :

n° du contrat : Date de validité :

Dispositions de sécurité prises spécialement pour le feu :

.....

.....

Remarques, commentaires :

.....

.....

Documents à fournir lors de la déclaration :

- Attestation d'assurance responsabilité civile

Véhicules (en exposition)

OUI

NON

Nombre de véhicules :

Quantité de combustible :

Energie : Essence/Gasoil

Electrique

Gaz

Autre :

Assurance :

Nom de l'Assureur :

n° du contrat : Date de validité :

Remarques, commentaires :

.....

.....

Documents à fournir lors de la déclaration :

- Attestation d'assurance responsabilité civile

Barbecue

OUI

NON

Nombre de barbecue :

Energie : Bois

Charbon

Gaz

Autre :

Assurance :

Nom de l'Assureur :

n° du contrat : Date de validité :

Remarques, commentaires :

.....

.....

Documents à fournir lors de la déclaration :

- Attestation d'assurance responsabilité civile

- Plan de la zone des barbecue avec un périmètre de sécurité d'un rayon de 5 mètres autour du ou des foyers

Zone de restauration

OUI

NON

Type de restauration : Assise

Nombre de places :

Debout

Nombre de places :

A emporter

Type de plat : Chaud

Froid

Plats cuisinés sur place : OUI

NON

Buvette OUI NON

Type de licence :

Prestataire : OUI NON

Si oui, nom du prestataire :

Remarques, commentaires :

.....

.....

Cuisine / Cuisson	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Puissance totale des appareils installés (en KW) :		
Energie : <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Autre :		
Quantité de combustible :		
Assurance :		
Nom de l'Assureur :		
n° du contrat : Date de validité :		
Remarques, commentaires :		
.....		
.....		
Documents à fournir lors de la déclaration :		
- Attestation d'assurance responsabilité civile		

Chauffage	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Puissance totale des appareils installés (en KW) :		
Energie : <input type="checkbox"/> Electricité <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Fioul <input type="checkbox"/> Autre :		
Quantité de combustible :		
Assurance :		
Nom de l'Assureur :		
n° du contrat : Date de validité :		
Remarques, commentaires :		
.....		
.....		
Documents à fournir lors de la déclaration :		
- Attestation d'assurance responsabilité civile		
Documents à fournir à la fin du montage ET AVANT l'ouverture au public :		
- Attestation de montage par un personnel qualifié		

Autre	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Descriptif :		
.....		
.....		
.....		
.....		
Soumis à autorisation(s) particulière(s) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Si oui, lesquelles :		
.....		
.....		
.....		
.....		

Service de sécurité

Déclaration souscrite en application du décret n°97-646 du 31 mai 1997 relatif à la mise en place de services d'ordre par les organisateurs de manifestations sportives, récréatives ou culturelles à but lucratif.

Service de sécurité prévu	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Nombre total d'agents :		
Nombre de bénévoles :		
Nombre de professionnels :		
Responsable sécurité manifestation :		
Prénom / Nom :		
Adresse :		
Téléphone fixe : Téléphone portable :		
Courriel :		

Poste de secours	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, descriptif du poste (personnel, matériel...) :		
.....		
.....		
Personnel de santé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Si oui, Nom : niveau :		
Si oui, fournir une attestation de qualification du personnel de santé, une attestation d'assurance		

Moyens de secours incendie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
.....		
.....		
Nombre d'extincteurs :		
Autre(s) moyen(s) d'extinction disponible(s) :		
.....		

Moyens d'alerte des secours	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Lesquels :		
.....		
SAMU : POMPIERS :		
GENDARMERIE : ASTREINTE MAIRIE :		

Voies de circulation des services de secours sur le site
Accès prévus pour l'arrivée des secours (à indiquer sur le plan des axes de circulation)
.....
.....
.....

Moyens d'alerte et d'évacuation des spectateurs	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Moyens d'alerte :		
.....		
Sortie permettant l'évacuation (à indiquer sur un plan si nécessaire)		
.....		
.....		

Autres services d'ordre engagés
Police municipale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Effectif :
Gendarmerie nationale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Effectif :

Mesures d'hygiène

Gestion des déchets

Les poubelles mises à disposition du public pour le stockage des déchets doivent être réparties sur le terrain. Les récipients destinés aux ordures ménagères doivent être étanches, munis d'un couvercle et constitués de matériaux difficilement inflammables.

Tri sélectif OUI NON

Moyens de collecte :

Prestataire :

Distribution d'eau potable

L'eau utilisée pour l'hygiène ou l'alimentation humaine doit provenir du réseau de l'adduction publique. Si un raccordement au réseau collectif n'est pas possible (solution préférable), cet apport peut être assuré à partir de citernes de type alimentaire remplies par l'eau du réseau ou par la mise à disposition de palettes d'eau embouteillée.

Il est nécessaire de prévoir des points de distribution gratuite d'eau potable sur le site en nombre suffisant (1 robinet ou 1 point de distribution d'eau pour 500 personnes simultanées).

Hygiène**1 WC pour 150 personnes**

La répartition des sanitaires doit rester dans un rayon de 200 mètres de la zone de concentration liée à la manifestation.

Signalisation

Le fléchage des diverses commodités doit être assuré de façon explicite sous forme de pictogrammes pouvant être déchiffrés par tous et en permanence.

Je soussigné(e) : Nom/Prénom certifie

- l'exactitude des renseignements fournis,
- avoir pris connaissance des conditions mentionnées dans ce dossier.

Fait à, le

Le Président de l'association
ou son représentant,

Le Maire
ou son représentant,