

Division de la Sécurité
Service de la Sécurité Civile
Tél. : 02.62.34.48.63
Fax : 02.62.34.48.65

DECLARATION DE MANIFESTATION
ORGANISEE SUR LES VOIES OU DANS LES LIEUX PUBLICS

1. LE (OU LES) ORGANISATEUR (S) :

Vos nom et prénom : _____

Adresse complète _____

Code postal

Ville ou Commune

Votre numéro de téléphone : _____ Votre numéro de télécopie _____

Votre adresse électronique : _____ @ _____

Le cas échéant, la raison sociale de votre établissement : _____

Son adresse complète : _____

Code postal

Ville ou Commune

Numéro de téléphone : _____ Numéro de télécopie _____

Adresse électronique : _____ @ _____

2. TYPE DE MANIFESTATION

Précisez _____

3. LIEU D'ORGANISATION

4. DATE ET DUREE DE LA MANIFESTATION*

5. NOMBRE DE PERSONNES ATTENDUES

- Participants : _____
- Spectateurs : _____

6. SECURITE

Un service de sécurité sera-t-il mis en place ? si OUI, aurez-vous recours à une société spécialisée ou à des bénévoles ? _____

Indiquez sur le plan, comment ce service sera disposé.

7. SECOURS

Avez-vous recours à un service de secours ? _____
Si OUI, précisez la consistance et la localisation du dispositif envisagé et reporter ce dispositif sur le plan visé ci-avant _____

8. STATIONNEMENT DES VEHICULES

Dans quelles conditions et de quelle façon avez-vous prévu de faire évoluer et stationner les véhicules utilisés par le public pour se rendre à la manifestation _____

9. ASSURANCE A RESPONSABILITE CIVILE

Avez-vous prévu de souscrire une police d'assurance garantissant votre responsabilité civile ? _____

10. ENVIRONNEMENT

Précisez les dispositions qui seront prises pour éviter les dégradations du site et la restitution des lieux dans leur état initial _____

Est-il prévu des toilettes à l'usage du public et des participants à la manifestation ? _____

Fait à
Le
(signature)

**Durée de la manifestation :
- Deux jours maximum,
- Fin de la manifestation le dimanche à 18 heures dernier délai*