

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISER
UNE MANIFESTATION RASSEMBLANT DU PUBLIC**

Ce formulaire est à déposer à la mairie de la commune dans laquelle se déroule la manifestation au plus tard un mois avant le début de l'événement.

INFORMATIONS GENERALES

Dénomination de la manifestation :

Nature : Sportive Culturelle Festive Commerciale Autres

Entrées payantes : Oui Non

Dans le cas d'une manifestation sportive, nom de la fédération contrôlant la manifestation :

.....

Commune(s) :

Adresse et lieu du déroulement :

.....

Autres démarches administratives entreprises : Oui Non

Service(s) contacté(s) :

RESPONSABLES DE LA MANIFESTATION

Organisateur de la manifestation :

Personne morale :

Statut : Public Privé

Nom, prénom du représentant :

Adresse :

Tél : Fax :

Mail :

- Suppléant (nom, prénom) :
- Tél : Mail :

- Correspondant sécurité générale (nom, prénom) :
- Tél : Fax :

- Correspondant sécurité incendie (nom, prénom) :
- Tél : Fax :

- Correspondant secours à personnes (nom, prénom) :
- Tél : Fax :

- Correspondant ordre public (nom, prénom) :
- Tél : Fax :

CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION

Nombre maximum d'acteurs sportifs attendus pour les manifestations sportives :

Nombre maximum de public attendu sur la durée totale de l'événement :

Public attendu : Population familiale Population jeune

Population sensible : étrangers, personnes handicapées etc.

Préciser :

DATES			
Heure début / Heure fin			
Effectif public attendu			
% assis			
% debout			
Effectif acteurs			

◆ Chapiteaux, Tentes et Structures (CTS) : Oui Non

- Surface :
- Nombre :
- Dimensions :

◆ Tribunes : Oui Non

- Nombre de places :
- Montées par :
- Contrôlées par :

◆ Manèges : Oui Non

◆ Podium : Oui Non

- Monté par :
- Contrôlé par :

◆ Parking : Oui Non

- Nombre de places :

◆ Circulation :

- Rues à interdire :

◆ Sonorisation : Oui Non

◆ Restauration : Oui Non

- Nombre :
- Type (traiteur, cuisine, etc) :

◆ Buvettes : Oui Non

ORGANISATION DES SECOURS

Mise en œuvre d'un Dispositif prévisionnel de Secours (DPS) : Oui Non

Association(s) de sécurité civile agréée(s) chargée(s) du DPS :

- 1)
- 2)
- 3)

L'association en charge du DPS fournit l'analyse du risque à l'organisateur : Oui Non

L'association en charge du DPS assure le transport sanitaire vers les hôpitaux : Oui Non

Poste médical avancé (PMA) :

Localisation :

Autres services participant à l'organisation des secours :

ORGANISATION DE LA SECURITE PUBLIQUE

Service d'ordre privé : Oui Non

Nombre :

Convention : Oui Non Date :

Responsable :

Moyens :

- véhicules :

- radio ou téléphone (n° d'appel) :

- divers :

Service d'ordre public : Oui Non

Type :	Police nationale	Nombre d'agents :
	Gendarmerie	Nombre d'agents :
	Police municipale (mutoi)	Nombre d'agents :

DATE :

SIGNATURE DE L'ORGANISATEUR :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- ⇒ Programme détaillé de la manifestation.
- ⇒ Plan de situation.
- ⇒ Si DPS : la convention et l'analyse du risque réalisé par la ou les association(s) agréée(s) de sécurité civile précisant le dispositif mis en place.
- ⇒
- ⇒ S'il s'agit d'une manifestation sportive : le tracé du ou des parcours(s).
- ⇒ Plans de masse faisant apparaître les éléments suivants :
 - les axes routiers de pénétration et de dégagement des secours ;
 - les coupures et déviations de voies de circulation ;
 - les zones dangereuses ;
 - les aménagements réservés et interdits au public ;
 - les équipements installés (scène, CTS, tribunes, ...) ;
 - les emplacements réservés aux ambulants et aux buvettes temporaires ;
 - les sanitaires et les points d'eau ;
 - le barriérage et les issues de secours ;
 - les postes de secours, le PMA ;
 - les emplacements réservés aux forces de l'ordre, ambulances, et autres.
- ⇒ Attestations de bon montage pour :
 - les chapiteaux ;
 - les tribunes ;
 - les podiums ;
 - les manèges.
- ⇒ Attestation de police d'assurance par l'organisateur de la manifestation.