

DÉCLARATION DE MANIFESTATION

SUR DOMAINE PUBLIC

PRÉAMBULE

Les déclarations de manifestation sur le domaine public doivent être transmises au service Vie Associative et Festivités, **1 mois avant la date prévue de la manifestation.**

MAIRIE DE CABANNES

Vie Associative

Pole intergénérationnel

Avenue St Michel

13440 CABANNES

Tél. 04 32 61 47 97

*contact@mairie-cabannes.fr*

Certaines manifestations à caractère commercial peuvent être soumises à l’application de droit de place dont le montant est déterminé par délibération du conseil municipal.

En complément de la présente déclaration, merci de remplir et transmettre UNIQUEMENT LES VOLETS ANNEXES NÉCESSAIRES

Je soussigné(e) Mme, M. : [Nom, Prénom]

Représentant(e) l’association : [Asso] En qualité de : [Responsable]

Adresse mail : [Mail] Tel : [Téléphone]

Demande l’autorisation de procéder à l’animation décrite ci-dessous sur le domaine public de CABANNES

1. INFORMATIONS SUR LA MANIFESTATION :

Nom et description de l’évènement : [Evenement]

Manifestation à caractère : [ ]  CULTUREL [x]  SPORTIF [ ]  COMMERCIAL [ ]  SOCIAL

[ ]  SOLIDAIRE [ ]  FESTIF [ ]  AUTRES : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date(s) de la manifestation : [Date] au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Horaires : Début : [Début] Fin : [fin] Espace extérieur souhaité : [Lieu]

Le site choisi par la collectivité pourra être différent de celui demandé en fonction du planning d’occupation du domaine public et de la nature de la manifestation.

SALLES MUNICIPALES :

POLE INTERGÉNÉRATIONNEL : Salle Senior [ ]  *(max. 120 pers.)* Salle de Danse [ ]  *(max. 30 pers.)* Dojo [ ]  *(max. 30 pers.)*

CENTRE SOCIO-CULTUREL : Salle de Réunion [ ]  *(max. 40 pers.)* Salle de Danse [ ]  *(max. 80 pers.)* Gd Salle coté comptoir [ ]  *(max. 100 pers.)* Gd salle coté scène [ ]  *(max. 332 pers.)*

SALLE des ARENES: [ ]  *(max. 60 pers.)*

1. PUBLIC

Nombre maximum de personnes attendues : [État ]

1. CONTACTS SUR LE SITE

Nom de la personne responsable présente sur le site : Cliquez ici pour entrer du texte.

Agissant en qualité de : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte.

Pour les manifestations importantes, avec un nombre de participants estimé à plus de 800 personnes :

Nom d’une seconde personne : Cliquez ici pour entrer du texte.

Agissant en qualité de : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. DÉTAIL DES INSTALLATIONS sur Domaine Public

Prévoyez-vous l’installation de :

* Tentes (chapiteaux, barnum, etc.) : [ ]  OUI [ ]  NON (*cochez la mention choisie)*

Si oui, description et nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

* Manèges, châteaux gonflables, attractions foraines : [ ]  OUI [ ]  NON (*cochez la mention choisie)*

Si oui, description et nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

* Autres : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fait à : [Lieu] Le : [Mots clés ]

Cachet et Signature

**Pour information, Téléphone « Astreinte élu(e)s » : 06 72 58 73 70 ou 06 72 58 97 24**

**AVIS DE L’AUTORITÉ** ADMINISTRATIVE



Annexe 1

SÉCURITÉ – POLICE MUNICIPALE

Cette annexe de la déclaration de manifestation sur le domaine public doit être transmis au service concerné , **1 mois avant la date prévue de la manifestation.**

1. ASSOCIATION  [Asso]

Représentée par Mme, M. : [Nom, Prénom]

En qualité de : [Responsable]

Adresse mail : [Mail] Tel : [Téléphone]

1. ÉVÈNEMENT

Nom et description de l’évènement : [Evenement ]

Date(s) de la manifestation : [Date] Horaires : Début : [Début] Fin : [fin]

Lieu (espace): [Lieu] Nombre personnes attendues : [État ]

1. OBJET DE LA DEMANDE
* Occupation du Domaine Public [ ]  OUI [ ]  NON
* Interdiction de circulation [ ]  OUI [ ]  NON
* Interdiction de stationnement [ ]  OUI [ ]  NON

Détails des zones impactées (places, routes, parking, etc..) : Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre :**Plan de situation du lieu de l’évènement (avec localisation du projet, et implantation des animations)  |

1. SÉCURITÉ DE LA MANIFESTATION(si nécessaire) déclaration de l’organisateur

|  |  |
| --- | --- |
| Présence d’un service d’ordre : [ ]  OUI [ ]  NON  |  |
| Si OUI,Nom du Correspondant et / ou Société : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Tel. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nb de Pers. prévue pour encadrer la sécurité de l’évènement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |

1. SECOURS A LA PERSONNE

Est-il prévu un emplacement pour un poste secours : [ ]  OUI [ ]  NON

S’agit-il d’une association agrée sécurité civile : [ ]  OUI [ ]  NON

Nom du prestataire :

Tel. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de secouristes : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nombre de véhicule de secours : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pour tout complément d’informations. Veuillez joindre le responsable de la police municipale Contact**:** M. Richard MONTAGNIER (04 90 90 40 41)

Fait à : [Lieu] Le : [Mots clés ]

Signature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AVIS RESPONSABLE DE SERVICE[ ]  FAVORABLE [ ]  DÉFAVORABLE  | Motivation si avis défavorableCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | DÉCISIONAUTORITÉ ADMINISTRATIVE[ ]  FAVORABLE[ ]  DÉFAVORABLE Signature |



Annexe 2

MATÉRIELS – SERVICE TECHNIQUE

Cette annexe de la déclaration de manifestation sur le domaine public doit être transmis au service concerné , **1 mois avant la date prévue de la manifestation.**

Demandeur (Nom Association) : [Asso]

Nom de l’évènement : [Evenement]

Lieu (espace) : [Lieu] Date(s) : [Date]

Représenter Mme, M. : [Nom, Prénom] En qualité de : [Responsable] Téléphone : [Téléphone]

|  |
| --- |
| **RÉSERVATION DE MATÉRIEL** |
| Chaises  | Nb : Cliquez ici pour entrer du texte. | Barnums  | [ ]  3m x 3m [ ]  3m x 3 m [ ]  3m x 6 m  |
| Tables | Nb : Cliquez ici pour entrer du texte. | Comptoir Buvette  | [ ]  OUI [ ]  NON Nb : Cliquez ici pour entrer du texte. (max.2) |
| Praticable (estrade 2m x 1m) | Nb : Cliquez ici pour entrer du texte.*(8 Maximum)* | Banque de Froid | [ ]  OUI [ ]  NON  |
| Barrières de ville | Nb : Cliquez ici pour entrer du texte. | Barbecue | Nb : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Barrières Taurines | Nb : Cliquez ici pour entrer du texte. | Autres Besoins (sous reserve):Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Coffret électrique | [ ]  OUI [ ]  NON Nb : Cliquez ici pour entrer du texte. ( puissance souhaitée)Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Le matériel est à récupérer et ramener au service technique sur rendez-vous. Contact :** M. David BARRIOL (06 80 13 13 74) aux heures d'ouverture Mairie |

**IMPORTANT**

En signant ce formulaire, vous vous engagez à respecter les consignes suivantes :

- Toute dégradation ou casse devra obligatoirement être déclarée à la Mairie.

- Selon les dégradations constatées, la Commune se réserve le droit de prendre les dispositions nécessaires auprès de son assureur et de celui de l’utilisateur.

Fait à : [Lieu] Le : [Mots clés ]

Signature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AVIS RESPONSABLE DE SERVICE[ ]  FAVORABLE [ ]  DÉFAVORABLE  | Motivation si avis défavorableCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | VALIDATIONADMINISTRATIVE |



**Annexe 3**

**DÉBIT DE BOISSONS – POLICE MUNICIPALE**

Cette annexe de la déclaration de manifestation sur le domaine public doit être transmis au service concerné , **1 mois avant la date prévue de la manifestation.**

**PRÉAMBULE**

Un débit de boissons temporaire n’est ouvert qu’à l’occasion d’une manifestation publique. Il est soumis à des conditions particulières d’ouverture, différentes de celles des débits de boissons permanents.

Il ne peut être vendu ou offert sous quelque forme que ce soit, que des boissons des **groupes un et trois définies à l’article L 3321-1 du Code de la santé publique**, soit :

* Boissons sans alcool : eaux minérales ou gazéifiées, jus de fruits ou de légumes non fermentés ou ne comportant pas, à la suite d'un début de fermentation, de traces d'alcool supérieures à 1,2 degré, limonades, sirops, infusions, lait, café, thé, chocolat ;
* Boissons fermentées non distillées et vins doux naturels : vin, bière, cidre, poiré, hydromel, auxquelles sont joints les vins doux naturels, ainsi que les crèmes de cassis et les jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1,2 à 3 degrés d'alcool, vins de liqueur, apéritifs à base de vin et liqueurs de fraises, framboises, cassis ou cerises, ne titrant pas plus de 18 degrés d'alcool pur. »

Les associations qui établissent des cafés ou des débits de boissons pour la durée des manifestations publiques qu’elles organisent, doivent obtenir l’autorisation de l’autorité municipale. Ces autorisations sont limitées au nombre de 5 par an et 10 pour les associations sportives.

Je soussigné(e) : Mme, M. [Nom, Prénom]

Représentant(e) de l’association : [Asso] En qualité de : [Responsable]

Domicilié à : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse mail : [Mail] Tel : [Téléphone]

Ai l’honneur de solliciter l’autorisation d’ouvrir un débit de boissons temporaire de catégorie : 3.

Ce débit de boisson sera installé à (lieu) : [Lieu]

A l’occasion *(intitulé de la manifestation) :* [Evenement]

Date(s) de la manifestation : [Date] Horaires : Début : [Début] Fin : [fin]

Fait à : [Lieu] Le : [Mots clés ]

Signature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AVIS RESPONSABLE DE SERVICE[ ]  FAVORABLE [ ]  DÉFAVORABLE  | Motivation si avis défavorableCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | VALIDATIONADMINISTRATIVE |



**Annexe 4**

**PRÊT DE VÉHICULES – VIE ASSOCIATIVE**

Ce document doit être transmis au service concerné, **1 mois avant la date prévue d’utilisation.**

Demandeur (Nom Association) : [Asso]

Représenter Mme, M. : [Nom, Prénom] En qualité de : [Responsable]

Adresse mail: [Mail] Tel : [Téléphone]

Destination : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Nb de Km estimé : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date(s) du : [Date] au : [Date] Horaire : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. à : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Par la présente, vous faites la demande de prêt du(des) véhicule(s) suivants :

* MINIBUS Renault Traffic Publicitaire, immatriculé **EH 661 VT** [ ]  OUI [ ]  NON
* MINIBUS Renault Traffic, immatriculé **AB 905 LV** [ ]  OUI [ ]  NON

Noms, Prénoms conducteur Principal: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Noms, Prénoms conducteur Suppléant: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**PIECES ADMINISTRATIVES NÉCESSAIRES AU DOSSIER**

Pour des raisons de sécurité, il est demandé à l’emprunteur de déclarer 2 chauffeurs par véhicule emprunté chacun âgé de 21 ans minimum.

* Copie d’une pièce d’identité de chaque conducteur
* Copie du permis de conduire de chaque conducteur
* Attestation d’assurance en cours de validité de l’association
* Chèque de caution de 500€ à l’ordre du Trésor Public

**IMPORTANT**

En signant ce formulaire, vous vous engagez à respecter les consignes suivantes :

* Le véhicule devra être rendu propre avec le plein de carburant.
* Toute dégradation ou casse devra obligatoirement être déclarée à la Mairie.
* Toute infraction au code de la route est à la charge exclusive de l’emprunteur.
* Signaler toutes anomalies constatées au retour du ou des véhicules

Fait à : [Lieu] Le : [Mots clés ]

Signature :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AVIS RESPONSABLE DE SERVICE[ ]  FAVORABLE [ ]  DÉFAVORABLE  | Motivation si avis défavorableCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | VALIDATIONADMINISTRATIVE |