



**FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ORGANISATION
d'événements festifs, culturels ou autres**

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES RELATIVES À L'ÉVÉNEMENT

NOM DE L'ÉVÉNEMENT	
LIEU OÙ SE DÉROULE L'ÉVÉNEMENT	
PROGRAMME	DATE DE DÉBUT : DATE DE FIN : HEURE DE DÉBUT : HEURE DE FIN : → Si plusieurs dates et heures : joindre le programme détaillé en annexe !
L'ÉVÉNEMENT EST-IL ACCESSIBLE AU PUBLIC ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
L'ÉVÉNEMENT EST ORGANISÉ :	<input type="checkbox"/> sur la voie publique <input type="checkbox"/> sur un terrain privé Taille du terrain en m ² : Comment est-il délimité ?: <input type="checkbox"/> à l'extérieur <input type="checkbox"/> à l'intérieur et à l'extérieur <input type="checkbox"/> uniquement à l'intérieur (si l'événement est organisé dans un lieu clos et couvert, il y a lieu de compléter la "fiche de renseignements pour manifestation privée")
L'ÉVÉNEMENT EST-IL PAYANT ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
UNE INSCRIPTION EST-ELLE OBLIGATOIRE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

2. DONNÉES D'IDENTIFICATION DE L'ORGANISATEUR

NOM DE L'ORGANISATEUR	
ADRESSE DE L'ORGANISATEUR	
N° DE TÉLÉPHONE FIXE	
N° DE GSM	
EMAIL	
SITE INTERNET	
PAGE FACEBOOK	
COMPTE TWITTER	
ASSURANCE DE L'ORGANISATEUR (copie du contrat à joindre en annexe!)	Nom de la compagnie : N° d'affilié : N° de contrat :

3. INFORMATIONS SUR LE PUBLIC ATTENDU ET LES RISQUES PRÉVUS

L'ÉVÉNEMENT A-T-IL DÉJÀ ÉTÉ ORGANISÉ DANS LE PASSÉ ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nombre de personnes :
NOMBRE DE PARTICIPANTS ATTENDUS (estimation)	
QUELLE EST VOTRE CAPACITÉ MAXIMALE D'ACCUEIL ?	
CATÉGORIES ATTENDUES DE PARTICIPANTS	<input type="checkbox"/> - de 12 ans <input type="checkbox"/> de 12 à 18 ans <input type="checkbox"/> de 18 à 65 ans <input type="checkbox"/> plus de 65 ans
SITUATION PRINCIPALE DES PARTICIPANTS	<input type="checkbox"/> Assis <input type="checkbox"/> Debout <input type="checkbox"/> En mouvement
Y A-T-IL UN RISQUE DE SURPOPULATION ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Y A-T-IL UN RISQUE DE VIOLENCES ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lequel ?
Y A-T-IL UN RISQUE ACCRU POUR UNE CONSOMMATION D'ALCOOL ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Y A-T-IL UN RISQUE ACCRU POUR UNE CONSOMMATION DE DROGUE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Y A-T-IL UN RISQUE D'ACCIDENT LIÉ AUX ACTIVITÉS PROPOSÉES OU AU MATÉRIEL MIS EN PLACE SUR LE SITE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Le(s)quel(s) ? <input type="checkbox"/> feux d'artifice <input type="checkbox"/> lâcher de ballons <input type="checkbox"/> lâcher de lanternes chinoises <input type="checkbox"/> utilisation de drones <input type="checkbox"/> utilisation d'écrans géants <input type="checkbox"/> utilisation d'une tribune <input type="checkbox"/> utilisation d'un podium <input type="checkbox"/> utilisation d'une tour <input type="checkbox"/> autre, précisez :
A-T-ON PRÉVU UN DISPOSITIF D'ACCUEIL DES PMR ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
A-T-ON PRÉVU DES TOILETTES MOBILES ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Combien ?
COMMENT SERONT GÉRÉS LES DÉCHETS ?	Pendant l'événement : Après l'événement :

4. MOYENS DE GESTION DE L'ORDRE PUBLIC ET DES NUISANCES

LES CONSIGNES DE SÉCURITÉ INCENDIE SONT-ELLES CONNUES ET VÉRIFIÉES ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
EXISTE-T-IL UN RISQUE PARTICULIER : GAZ, CABINE ÉLECTRIQUE... ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lequel ?
Y-A-T-IL UN POSTE DE SECOURS SUR LES LIEUX ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Y-A-T-IL UNE SIGNALÉTIQUE POUR LES MESURES DE SÉCURITÉ SUR LE SITE ET LES MESURES D'ÉVACUATION ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
DE COMBIEN DE SORTIES D'ÉVACUATION VOTRE SITE DISPOSE-T-IL ?	
A-T-ON FAIT APPEL À UNE SOCIÉTÉ POUR LE CONTRÔLE D'ACCÈS ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Quelle entreprise ? Combien de personnes ?
A-T-ON FAIT APPEL À UNE SOCIÉTÉ POUR LA FOUILLE DES PARTICIPANTS ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Quelle entreprise ? Combien de personnes ?
A-T-ON FAIT APPEL À UNE SOCIÉTÉ DE GARDIENNAGE POUR LA SURVEILLANCE ET LA SÉCURITÉ SUR LE SITE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Quelle entreprise ? Combien de personnes ?
Y-A-T-IL UN MOYEN SPÉCIFIQUE UTILISÉ POUR LA SURVEILLANCE ET LA SÉCURISATION DU SITE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lequel ? <input type="checkbox"/> caméras <input type="checkbox"/> liaisons radio <input type="checkbox"/> drone <input type="checkbox"/> chien <input type="checkbox"/> portique de détection Autre, précisez :
Y-A-T-IL UN RISQUE DE NUISANCE SONORE POUR LE VOISINAGE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lequel ?
AVEZ-VOUS PRIS DES MESURES POUR LIMITER CETTE NUISANCE SONORE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Lesquelles ?
LES RIVERAINS DE L'ÉVÉNEMENT SONT-ILS INFORMÉS ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE LA RÉGLEMENTATION PRÉVUE AU SEIN DE NOTRE CODE DE POLICE EN LA MATIÈRE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

5. GESTION DE LA MOBILITÉ LORS DE L'ÉVÉNEMENT

FAUT-IL PRENDRE DES MESURES EN MATIÈRE DE CIRCULATION ? (voirie fermée, panneaux de signalisation supplémentaires, barrières...) <u>Si les mesures sont nombreuses et complexes, veuillez joindre un document explicatif en annexe !</u>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Explications :
DES TRANSPORTS PUBLICS SPÉCIFIQUES SONT-ILS PRÉVUS ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Explications :
Y-A-T-IL UN (DES) PARKING(S) PRÉVU(S) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> parking sur la voie publique <input type="checkbox"/> parking sur terrain privé <input type="checkbox"/> parking gratuit <input type="checkbox"/> parking payant <input type="checkbox"/> parking pour les services de secours Estimation du nombre de places disponibles : Autres précisions utiles :
DES MESURES DE SÉCURITÉ SONT-ELLES PRÉVUES SUR LES ZONES DE PARKING VIA UN SERVICE DE GARDIENNAGE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

6. GESTION DE LA COMMUNICATION ET COORDONNÉES DES CONTACTS UTILES

Y-A-T-IL UN POSTE DE SECOURS SUR LES LIEUX ET QUI EN EST LE RESPONSABLE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom : GSM :
QUEL EST LE SERVICE D'URGENCE LE PLUS PROCHE ?	Nom de l'hôpital : Tél. :
Y-A-T-IL UNE PERSONNE EN CHARGE DE LA PUBLICITÉ FAITE POUR VOTRE ÉVÉNEMENT ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom : GSM :

7. DOCUMENTS UTILES À JOINDRE À L'ANNEXE DE LA DEMANDE

Programme de l'événement, liste des participants, plan de mobilité, plan d'évacuation, copie du contrat d'assurances, attestation du contrôle des pompiers...

NOM DU RESPONSABLE DE L'ORGANISATION	
DATE	
SIGNATURE	