



DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISATION D'EVENEMENT

ORGANISATEUR

Personne morale :

Statut : Public Privé

Nom, prénom du représentant :

Agissant en qualité de :

Adresse :

Tél : Fax :

Mail :

Pendant la présence du public, un responsable de l'événement doit se trouver sur les lieux pour prendre si nécessaire, les premières mesures de sécurité.

Personne présente sur les lieux (Nom, prénom) :

Tél : Mail :

Coordonnées du référent sécurité (si différent de l'organisateur) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél : Mail :

NATURE DE L'EVENEMENT

Dénomination de l'événement :

Adresse et lieu du déroulement :

Date(s) et horaire d'ouverture au public :

Descriptif détaillé de l'événement :

.....

.....

Date et horaires de l'installation : Date et horaires de démontage :

Nombre de personne attendues sur l'évènement :

Nombre de personnes (public et organisateurs) maximum à l'instant T :

Public : Famille Jeunes Seniors

CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES

Environnement : Espace clos Espace ouvert

Présence de : Chapiteaux, Tentes et Structures Scène / Podium
 Installations foraines Autres :

Fournir un plan d'implantation des installations (mentionnant les dimensions des structures).

Electricité (si besoin) : Oui Non

Puissance totale : Tension utilisée :

Occupation du domaine public souhaitée (si besoin) : Oui Non

Fournir un plan de situation, type plan de circulation de la ville avec colorisation de la zone concernée.

DEMANDE D'ARRÊTE MUNICIPAL

Interdiction de stationnement :

Rue(s) : N° :

Nombre de places : Horaires :

Interdiction de circulation (neutralisation de voies et déviations éventuelles) :

Rue(s) :

Tronçon(s) :

Bus :

dans la rue : Oui
 Non

Arrêt(s) sur le tronçon : Oui
 Non

Préciser N° de(s) lignes(s) :

SECURITE ET SECOURS

Pour les événements (de grande ampleur ou présentant des activités risquées), un dispositif de secours (DPS) est requis.

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

Nombre d'agents de surveillance : Horaires :

Système d'alerte du public : mégaphone sonorisation

HYGIÈNE ET SANTÉ PUBLIQUES

Restauration :

Stand(s) de restauration avec cuisine ou point chaud : Oui Non

Electricité : Oui Non Puissance :

Gaz : Oui Non

Installations sanitaires :

Nombre de points d'eau potable :

Nombre de WC : dont WC pour personne à mobilité réduite (PMR) :

Déchets :

Nombre de points de réception prévu : Ordures ménagères Tri sélectif

Animaux :

Participation d'animaux à l'événement (précisez) : Oui Non

Présence nécessaire d'un vétérinaire pour le contrôle de l'état sanitaire des animaux et respect de la législation.

Lutte contre le bruit :

Sonorisation : Oui Non

(Niveau sonore limité à 105 dBA, article R 571-26 du code de l'environnement)

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Copie de la fiche de sécurité adressée à la Préfecture
- Plan d'implantation des installations
- Attestation d'assurance
- Demande de location de matériel (facultatif)
- Autorisation débit de boissons (facultatif)

SIGNATAIRE DE L'ORGANISATEUR

Le : à

NOM..... PRENOM.....

SIGNATURE

AVIS DE LA VILLE DE SAINT-MAUR-DES-FOSSES

Le :

Monsieur Sylvain BERRIOS,
Maire de Saint-Maur - Place Charles de Gaulle
94100 Saint-Maur

SIGNATURE



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DU VAL DE MARNE

CABINET DU PREFET

Direction des Sécurités
Bureau des polices administratives
section réglementation générale

pref-manifestations@val-de-marne.gouv.fr

FICHE SYNTHÈSE DE LA SÉCURITÉ ET LA SÛRETÉ
DE L'ÉVÉNEMENT OU DE LA MANIFESTATION

NOTA BENE :

Cette fiche est destinée à accompagner chaque projet et devra être jointe obligatoirement au dossier de présentation et de sécurité-sûreté de l'événement ou de la manifestation.

Il conviendra de joindre systématiquement un plan des lieux précisant les dispositifs de sécurité-sûreté retenus.

PILOTAGE DE L'ÉVÉNEMENT OU MANIFESTATION	
Intitulé de l'événement ou manifestation	
Dates (s) et horaires de l'événement ou manifestation	
Coordonnées de(s) organisateur (s)	Noms – prénoms – Tél et adresse mail :
Coordonnées du référent sûreté du projet	Nom – prénom – Tél et adresse mail :

CONFIGURATION DU LIEU	
Description et adresse du (des) lieu(x) utilisé(s)	
Nombre de personnes ou usagers attendus dans ces lieux	
Préciser la nature des lieux Espace public, voie publique, domaine ou lieu privé, bâtiment, espace clos (joindre un plan détaillé)	
Accessibilité des lieux pour les moyens de secours et de sécurité	Oui Non Nombre d'accès :
Présence d'une Vidéo protection	Oui Non
Nombre d'entrée sous contrôle pour accéder dans les lieux	
Nombre de <u>sortie sous contrôle</u> pour évacuer les lieux	

PERSONNELS TRAVAILLANT DANS LA ZONE DE L'ÉVÉNEMENT OU MANIFESTATION	
Effectif (nombre) destiné à assurer la sécurité et la sûreté à l'événement ou à la manifestation	Police municipale : Agents de sécurité : Intervenants secouristes :
Accréditation des intervenants ou exposants par l'organisateur	Port d'un badge nominatif: Oui Non
Poste de pré-accueil orientation information du public	Oui Non
Société de prévention et de sécurité	Oui Non
<u>Poste accueil entrée du public</u> (Poste inspection filtrage ou PIF)	Nombre de PIF :
	Palpations de sécurité: Oui Non
	Contrôle sacs et bagages Oui Non
	Détection des métaux Oui Non
	Signalétique VIGIPIRATE réglementaire Oui Non

MOYENS MATÉRIELS POUR SECURISER LA ZONE DE L'ÉVÉNEMENT OU MANIFESTATION	
Lieux clos	Oui Non
Utilisation de barrières	Vauban : Oui Non Heras : Oui Non
Sonorisation des lieux	Oui Non
<u>Interdiction de <i>stationnement</i></u> sur voie publique au droit des lieux	Oui Non
<u>Interdiction de <i>circulation</i></u> sur voie publique au droit des lieux	Oui Non
Installation de <u>plots béton ou autre</u> sur voie routière (interdiction ou chicane de circulation)	Oui Non Nombre de plots :
Signalétique de l'événement ou fléchage approprié sur la voie publique	Oui Non
Signalétique des voies ou accès d'évacuation	Oui Non
Poste de sécurité/sûreté de l'organisateur	Oui Non
Description des mesures prises pour garantir le respect des gestes barrières (décret n°2020- 860 du 10 juillet 2020)	