

Déclaration d'activité sur le territoire de la commune

ORGANISATEUR :

Organisateur(s) :

Nom et prénom du responsable :

Nom et prénom de la personne de contact :

Adresse :

CP :

Commune :

N° tel :

GSM :

Adresse mail :@.....

ACTIVITE :

Type d'activité :

- à caractère socioculturel (kermesse, marche, ...)
- à caractère sportif (course cycliste, ...)
- à caractère sociopolitique
- autre

Contexte :

Date de l'événement :

Heure de l'événement :

de

à

montage des infrastructures

de

à

accès au public

Pour chaque jour + joindre le programme

Adresse complète du lieu de l'événement :

Description détaillée de l'événement :

Joindre un plan de situation et d'implantation

Nombre total prévu de collaborateurs :

(engagés par l'organisation)

participants :

(visiteurs – public)

Accès aux personnes à mobilité réduite (PMR) : oui non

Nuisance sonore : oui non

(communication aux riverains)

(Dès 22h00, le bruit (musique, ...) ne doit pas dépasser les normes relatives au tapage nocturne)

Prêt de matériel :

Formulaire de demande (téléchargeable sur le site de la Ville ou sur demande au 071/71 27 01)

Barrières Nadar : oui non

Nombre :

Autres demandes :

Vente occasionnelle de boissons : fermentées spiritueuses

EN CAS DE MARCHES, RANDONNEES VTT ...

Identité du propriétaire ou du titulaire du droit d'usage (si nécessaire) :

Balisage d'un circuit : oui non

→ Plan transmis à l'Administration communale le :

→ Plan transmis à la DNF le :

Type de balisage + nom du responsable balisage et signalisation :

Passage sur voirie ou terrain privé : oui non

Si oui, identité et autorisation écrite du propriétaire ou du titulaire du droit d'usage :

SECURITE :

Assurance : type de contrat souscrit (risque couvert) :

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de la police d'assurance (responsabilité civile) :

Dispositions prévues en matière de sécurité : oui non

Maintien d'un libre passage de 4 mètres pour l'accès aux services de secours

Feu d'artifice : oui non

Grand feu : oui non

Si oui, solliciter l'avis de la Zone de Secours Val de Sambre

Société de gardiennage agréée par le Ministère de l'Intérieur : oui non

Si oui → N° d'agrément de la société :

Liste détaillée des agents :

	NOM	Prénom	Date de naissance	N° de matricule
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Poste de secours : oui non

MOBILITE

Joindre un plan de mobilité + nom des rues

Nombre d'emplacements de parkings prévus :

Demande d'arrêté de police : oui non
(fermeture de voirie, interdiction de parking, ...)

Si oui, préciser la demande :

Fait à, le

Nom et signature

Cadre réservé à l'Administration

Date d'entrée de la demande :

Transmis à :

- Police
- Travaux
- Incendie

Formulaire à adresser à l'Administration communale
Au plus tard **3 mois** avant la date de manifestation

Par courrier : rue Donat Masson, 22 à 5070 Fosses-la-Ville

Par mail : francette.tonneau@fosses-la-ville.be