



ZONE DE POLICE BEYNE-FLÉRON-SOUMAGNE

FORMULAIRE D'AUTORISATION D'ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS FESTIFS, CULTURELS OU AUTRES

1. INFORMATIONS GÉNÉRALES RELATIVES A 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 sur	<input type="checkbox"/> la voie publique <input type="checkbox"/> un terrain privé Taille du terrain en m ² : Délimitation du terrain privé (joindre photo ou croquis) :
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 complète de l'organisateur	
N° de téléphone fixe	
N° de gsm	
Adresse e-mail	
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 PREVUS

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)	
Capacité maximale d'accueil	
Catégorie(s) d'âge attendue(s) des participants	<input type="checkbox"/> moins 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 Si oui, 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 drogues ?	<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 Si oui, activité(s) ou matériel prévu : <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 (préciser) :
Un dispositif d'accueil pour les PMR est-il prévu ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Des toilettes mobiles sont-elles prévues ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, combien ?
Qu'y-a-t-il de prévu pour la gestion des 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 Si oui, 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 et d'évacuation sur le site ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Combien de sorties d'évacuation votre site dispose-t-il ?	
Avez-vous fait appel à une société pour le contrôle d'accès ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom de la société ? Nombre de personnes ?
Avez-vous fait appel à une société pour la fouille des participants ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom de la société ? Nombre de personnes ?
Avez-vous fait appel à une société de gardiennage pour la surveillance et la sécurité du site ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom de la société ? Nombre 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 Si oui, moyen(s) utilisé(s) : <input type="checkbox"/> caméras <input type="checkbox"/> liaisons radio <input type="checkbox"/> drones <input type="checkbox"/> chiens <input type="checkbox"/> portique de détection <input type="checkbox"/> autre (préciser) :
Y-a-t-il un risque de nuisance sonore pour le voisinage ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lequel ?
Avez-vous pris des mesures pour limiter les nuisances sonores ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lesquelles ?
Les riverains aux alentours de l'événement sont-ils informés ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Avez-vous pris connaissance de la réglementation en cette matière prévue par notre Code de Police ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

5. GESTION DE LA MOBILITÉ LORS DE L'ÉVÉNEMENT

Y-a-t-il des mesures à prendre en matière de circulation ? (voirie fermée, panneaux de signalisation supplémentaires, barrières, ...)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, explication :
Des transports publics spécifiques sont-ils prévus ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, explication :
Y-a-t-il un ou plusieurs parking prévu(s) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, type de parking : <input type="checkbox"/> sur voie publique <input type="checkbox"/> en terrain privé <input type="checkbox"/> gratuit <input type="checkbox"/> payant <input type="checkbox"/> 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 DE CONTACT UTILES

Y-a-t-il un poste de secours sur les lieux de l'événement ? Si oui, qui en est le responsable ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom et prénom : N° de tél./GSM :
Quel est le service d'urgence le plus proche ?	Nom de l'hôpital : N° de tél. :
Y-a-t-il une personne en charge de la publicité de votre événement ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nom et prénom : N° de tél./GSM :

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

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

Nom et prénom du responsable de l'organisation de l'événement	
Date	
Signature	