DEMANDE D’AUTORISATION / NOTIFICATION D’UNE MANIFESTATION PUBLIQUE

**Toute demande qui ne sera pas introduite dans le délai imparti ou qui serait incomplète pourra être refusée.**

Ce document doit être complété et signé par l’organisateur. Il doit être introduit au plus tard 3 mois avant la mise en place de l’évènement auprès de la (des) commune(s) concernée(s).

Formulaire à remplir par l’organisateur et à renvoyer à : Michelle DIEU, rue de Maestricht 7 à 4607 BERNEAU michelle.dieu@commune-dalhem.be et à Marjorie MATHYS, rue de Maestricht 7 à 4607 BERNEAU marjorie.mathys@commune-dalhem.be

Par ailleurs, il convient également de faire parvenir le document par voie électronique à l’adresse suivante : zp.bassemeuse.dalhem@police.belgium.eu

**Remarques :**

* Votre activité ne nécessite peut-être pas de compléter toutes les rubriques. Veuillez-vous limiter à celles qui sont d’application pour votre évènement.
* Seules les demandes complètes et définitives seront analysées par l’administration communale. Toute modification ultérieure d’une demande nécessitera l’envoi d’un formulaire actualisé entraînant inévitablement un nouvel examen du dossier.
* Seule l’autorisation d’occupation de l’espace public, délivrée par le bourgmestre, garantit à l’organisateur la réservation du domaine public.

|  |
| --- |
| CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION |
| Date de réception de la demande : |
| N° d’enregistrement : |
| Agent traitant : |

1° IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

**RESPONSABLE LEGAL DE L’ORGANISATION (A défaut, personne dûment mandatée par ce dernier et agissant en son nom) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Lieu et date de naissance : |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone/GSM : |  |
| E-mail : |  |
| **Si l’organisateur est une personne morale** |
| Dénomination : |  |
| Forme Juridique : |  |
| N° d’entreprise ou d’ASBL |  |
| Adresse du siège social : |  |
| Qualité statutaire du demandeur : |  |

Première manifestation de l’organisateur :  OUI  NON

Si NON, dénomination, date et lieu des manifestations antérieures (se limiter aux 3 dernières manifestations)

Dénomination(s) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date(s) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Lieu(x) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PERSONNES DE CONTACT LORS DE L’ÉVÈNEMENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | FONCTION | GSM | PÉRIODE |
|  | CoordinateurResponsable |  |  |
|  | Responsable Technique |  |  |
|  | Autre |  |  |
|  | Autre |  |  |

2° IDENTIFICATION DE L’ÉVÈNEMENT

DESCRIPTION DE L’ÉVÈNEMENT

Nom de l’évènement :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Site WEB :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Description :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DURÉE** (en ce compris les entraînements et/ou répétitions)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Date : | Heure début : | Heure fin : |
| Montage |  |  |  |
| Entraînement/Répétition |  |  |  |
| Manifestation/Evènement |  |  |  |
| Accès du public sur le site (joindre si possible le programme) |  |  |  |
| Démontage |  |  |  |

**NATURE**

1. **Manifestation à caractère SOCIOCULTUREL :  OUI  NON**

Si OUI, à quelle catégorie appartient-elle ?

 Folklore (kermesse, marche, carnaval…)  Concert

 Festival  Cirque  Fête foraine

 Autre : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Rassemblement de personnes en un lieu fixe

 Cortège, marche, défilé…

Si « cortège, … » : itinéraire et lieu du rassemblement (joindre un plan)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Manifestation à caractère SOCIOPOLITIQUE :  OUI  NON**

Si OUI, à quelle catégorie appartient-elle ?

 Rassemblement de personnes en un lieu fixe

 Cortège, marche, défilé…

Si « cortège, … » : itinéraire et lieu du rassemblement (joindre un plan)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Objet de la manifestation :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Intention des manifestants :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Manifestation à caractère SPORTIF :  OUI  NON**

Si OUI, à quelle catégorie appartient-elle ? (plusieurs réponses possibles)

 Sport « ballon »

 Football  Basketball  Volleyball  Autre :……………………………………

 Compétition  Match amical  Exhibition

 Cyclisme

 Sur circuit privé  Sur route en circuit  Sur route en ligne  En pleine nature

 Compétition  Exhibition

 Sport moteur sur terre

 Sur circuit privé  Sur route en ligne  En pleine nature

 Auto  Moto  Vitesse pure

 Rallye  Endurance  Cross

 Autre :……………………………………

 Sport moteur sur eau

 Offshore  Jet-ski  Ski nautique  Autre :……………………………………

 Aéronautique

 Avion  Deltaplane  U.L.M  Parapente

 Drones  Autre :……………………………………

 Sport de combat Type :…………………………

 Compétition  Exhibition

Marche (voir documents à joindre)

Trail (voir documents à joindre)

 Course à pied

 Sur circuit privé  En pleine nature

 Autre sport (préciser) :……………………………………….

 Compétition  Exhibition

**PUBLIC CONCERNÉ**

Evaluation du nombre de participants (par jour)

|  |  |
| --- | --- |
| Jour 1 |  < 100 100-500  500-2.000 2.000-5.000  5.000-10.000  >10.000 |
| Jour 2 |  < 100 100-500  500-2.000 2.000-5.000  5.000-10.000  >10.000 |
| Jour 3 |  < 100 100-500  500-2.000 2.000-5.000  5.000-10.000  >10.000 |
| Jour 4 |  < 100 100-500  500-2.000 2.000-5.000  5.000-10.000  >10.000 |
| Jour 5 |  < 100 100-500  500-2.000 2.000-5.000  5.000-10.000  >10.000 |
| Jour 6 |  < 100 100-500  500-2.000 2.000-5.000  5.000-10.000  >10.000 |

Profil du public

 Enfants  Adolescents  Adultes  Seniors

 Famille  Tous

 Personnes ayant un handicap

Autre :……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PROGRAMME DE L’ÉVÈNEMENT (le joindre si possible)**

|  |  |
| --- | --- |
| Horaires | Nom et effectif des artistes, des groupes, des acteurs, des intervenants…, type de musique, d’animation, de performance… |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3° LOCALISATION DE LA MANIFESTATION

1. **Situation et implantation (plan de situation à annexer sous format A3 de préférence)**

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nature du lieu utilisé : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 Domaine public  Domaine privé

NB : Le plan doit être à l’échelle (à indiquer) ou doit reprendre les dimensions utiles pour l’appréciation des risques (longueur, largeur, hauteur des bâtiments et chapiteaux, largeurs des chemins d’accès et d’évacuation, distances entre bâtiments, etc…). Des photos du site et/ou des installations existantes peuvent être jointes pour faciliter l’appréciation.

1. **Estimation de la superficie totale occupée**

Par l’évènement : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Par le public : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Surface plane  Surface accidentée

1. **Structure provisoire :**  OUI  NON

Chapiteau :  OUI  NON

Attention, s’il y a plusieurs chapiteaux, fournir les renseignements pour chaque chapiteau accessible au public.

Si OUI

Situation : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Surface : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nombre total de places : Assises :………………………………… : Debout :………………………………

Accessible au public :  OUI  NON

Moyen de chauffage :  OUI  NON

Type de chauffage : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pour la partie accessible au public :

Nombre d’accès et de sorties de secours : …………………………………………………………………………………………………………………………..

Largeur totale cumulée en cm : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Possibilité d’en ajouter (si nécessaire) : ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Présence d’une installation (blocs autonomes) d’éclairage de sécurité :  OUI  NON

Moyens d’extinctions :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type | Nombre | Existant | Prévu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Gradins :  OUI  NON

Si OUI

Situation : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Surface : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nombre total de places : Assises :………………………………… : Debout :………………………………

1. **Bâtiments en dur utilisés :**  OUI  NON

Attention, s’il y a plusieurs bâtiments concernés, fournir les renseignements pour chaque bâtiment ou salle accessible au public

Si OUI

Situation : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Téléphone de la salle : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone de la personne responsable (concierge) : …………………………………………………………………………………………………………

Surface : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Nombre total de places : Assises :………………………………… : Debout :………………………………

Gradins :  OUI  NON

Si OUI

Situation : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Surface : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nombre total de places : Assises :………………………………… : Debout :………………………………

4° RISQUES

TYPE DE RISQUES POSSIBLES

 Violence – groupe à risque(s) :………………………………………………………………..

 Menace d’attentat

 Hooliganisme

 Présence VIP :…………………………………………………………………………………………...

 Bousculade

 Surpopulation

 Mouvements de panique

 Présence de substances psychotropes (agissant sur le système nerveux, sur l’humeur…)

 Autres :…………………………………………………………………………………………………………...

5° FACTEURS POUVANT ENGENDRER UN RISQUE SPÉCIFIQUE

Fête foraine (attraction à grande vélocité) :  OUI  NON

Divertissement actifs ou extrêmes :  OUI  NON

Aires de jeux temporaires pour enfants :  OUI  NON

Montgolfières :  OUI  NON

Usage de drones :  OUI  NON

 Si OUI, préciser nombre et poids de chaque drone :……………………………………………………………….

  Pour le contrôle de la manifestation

  S’il s’agit d’une manifestation dont l’essence est l’usage de drones

 Si un drone est utilisé pour mettre en valeur ou agrémenter l’évènement (p.ex., retransmission d’images aériennes sur écran géant)

Ecran géant :  OUI  NON

Présence de VIP :  OUI  NON

Armes à feu :  OUI  NON

Présence d’animaux (préciser) :  OUI  NON

Débit de boissons alcoolisées :  OUI  NON

Restauration :  OUI  NON

 Si OUI, préciser pour chaque point la localisation et le type d’énergie utilisée (électricité, gaz, charbon de bois…) :

 Moyen de chauffage :  OUI  NON

 Si OUI, préciser……………………………………………………………………………………………………………………

Usage d’engins pyrotechniques :  OUI  NON

 Si OUI, s’agit-il d’un feu d’artifice ?  OUI  NON

 Si OUI :

 Coordonnées de l’artificier :

 Nom :……………………………………………………………………………………………………………………………………

 Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………………….

 Numéro d’agrément :……………………………………………………………………………………………………………

 Localisation souhaitée du pas de tir :……………………………………………………………………………………

 Le pas de tir sera-t-il sécurisé ?  OUI  NON

Activité avec du feu (p. ex, lanternes célestes) :  OUI  NON

Y a-t-il du logement sur le site ? :  OUI  NON

 Si OUI, préciser :

 Le type de logements :………………………………………………………………………………………………………

 Le nombre d’emplacement :………………………………………..……………………………………………………

 Le public cible :………...………………………………………………………………………………………………………

Autres éléments pouvant constituer un risque :  OUI  NON

 Si OUI, préciser :………………………………………………………………………………………………………………………….

6° INFRASTRUCTURE INSTALLÉE LORS DE L’ÉVÈNEMENT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’installation | Nombre | Descriptif (dimension, capacité, puissance, matériaux utilisés…) |
| Podium/scène couverte |  |  |
| Podium/scène non couverte |  |  |
| Backstage, loges et vestiaires |  |  |
| Tours de régie |  |  |
| Echoppes/tonnelles |  |  |
| Tables |  |  |
| Chaises |  |  |
| Poubelles |  |  |
| Barrières Nadar |  |  |
| Barrières Héras |  |  |
| Barrières crash |  |  |
| Générateurs |  |  |
| SonorisationSystème d’éclairage |  |  |
| Ecrans |  |  |
| Lumières d’ambiance |  |  |
| Banderoles |  |  |
| Autre matériel publicitaire |  |  |
| Panneaux et structures d’expo |  |  |
| Installations artistiques |  |  |
| Décorations |  |  |
| Hampes de drapeaux |  |  |
| Parasols |  |  |
| Sanitaires |  |  |
| Châteaux gonflables |  |  |
| Stands barbecue |  |  |

7° MISE A DISPOSITION DE MATERIEL COMMUNAL

L’organisateur sollicite la mise à disposition du matériel communal suivant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Nombre** | **Dates** |
| Barrières NADAR – Max 50 |  | Du | Au |
| Barrières Heras – Max 35 |  | Du | Au |
| Podium – éléments de 1m/2m - Max 18  |  | Du | Au |
| Chapiteaux – 6m/6m – Max 2 **\*** |  | Du | Au |
| Sono – 1 |  | Du | Au |
| Barbecues – Max 3 |  | Du | Au |
| Tables – dimensions 100 \* 180– Max 40 |  | Du | Au |
| Mange debout – Max 10 |  | Du | Au |
| Chaises pliantes – Max 120 |  | Du | Au |
| Rétro Projecteur - 1 |  | Du | Au |
| Containers – Max 3 (mise à disposition et traitement des déchets) |  | Du  | Au |

***\*La cuisson d’aliments est interdite dans les chapiteaux.***

8° MESURES DE SÉCURITÉ

Service d’ordre interne prévu :  OUI  NON

 Si OUI, nombre de personnes :………………………………………………………………………………………………

Service de gardiennage reconnu :   OUI  NON

 Si OUI :

 Nom de la société :………………………………………………………………………………………………………………

 Nombre de personnes :………………………………………………………………………………………………………..

Remarque : toute entreprise de gardiennage impliquée doit être agréée par le ministère de l’intérieur (nom, numéro d’agrégation, nombre de gardiens, tâches, présence d’agent de sécurité formés à l’utilisation de moyens de lutte contre l’incendie)

Agents de sécurités formés à l’utilisation des moyens de lutte contre l’incendie :  OUI  NON Si OUI :

 Nom de la société :………………………………………………………………………………………………………………

 Nombre de personnes :………………………………………………………………………………………………………..

Postes de premiers soins :  OUI  NON

 Si OUI :

 Nombre :……………..………………………………………………………………………………………………………………

 Localisation :………………………………………………………………………………………………………………………..

 Personnel :…………………………………………………………………………………………………………………………..

Descriptif du dispositif :……………………………………………………………………………………………………….

Autres dispositifs :……………………………………………………………………………………………………………….

9° MESURES DE POLICE SOUHAITÉES PAR L’ORGANISATEUR

Interdiction de stationnement :  OUI  NON

Si OUI, à préciser………………………………………………………………………………………………………………....

Voies à sens unique :  OUI  NON

Si OUI, à préciser…………………………………………………………………………………………………………………..

Interdiction de circulation :  OUI  NON

Si OUI, à préciser…………………………………………………………………………………………………………………..

Encadrement du cortège :  OUI  NON

Si OUI, à préciser…………………………………………………………………………………………………………………..

Encadrement du public :  OUI  NON

Si OUI, à préciser……………………………………………………………………………………………………………………

Autres à définir :………………………………………………………………………………………………………………………………….

10° RENSEIGNEMENTS DIVERS

Les installations mises en place (podium, chapiteau, stand…) sont-elles réalisées par plusieurs entreprises ?  OUI  NON

Si OUI, y-a-t-il un coordinateur sécurité ?  OUI  NON

Si OUI :

Nom :……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prénom :………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………

GSM :………………………………………………………………………………………………………………………………………

Des contrôles par un organisme externe de contrôle technique sont-ils prévus (p.ex, installations électriques, stabilité, engins de levage, etc…) ?  OUI  NON

 Si OUI :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’organisme prévu | Objet du contrôle | Date prévue |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

L’organisateur dispose-t-il d’un plan interne d’urgence (PIU) pour sa manifestation ?  OUI  NON

 Si OUI : annexer le document.

Y a-t-il eu des démarches promotionnelles quant à l’évènement ?  OUI  NON

 Si OUI : lesquelles :

  Tract

 Spot télé

  Spot radio

  Nom du responsable (porte-parole) : …………………………………………………………………………….

11° ASSURANCE

Type de contrats souscrits par l’organisateur (risques couverts) :…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..……………..............

Compagnie d’assurance : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12° ENGAGEMENT DE L’ORGANISATEUR

L’organisateur s’engage :

* A mettre en place le DMP (dispositif médical préventif) et les autres mesures décrites dans l’arrêté d’autorisation du bourgmestre et lors des réunions de coordination éventuelles (valable pour les manifestations concernées).
* A déterminer les risques associés à la festivité pré-décrite et à souscrire une police d’assurance couvrant de manière adéquate les responsabilités qui lui incombent.
* A prendre connaissance du règlement communal relatif à la mise à disposition de matériel communal et s’engage à le respecter (si il sollicite la mise à disposition de matériel communal et que cette demande a été approuvée par le Collège communal).

13° DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

* Plan de la manifestation, en format A3 de préférence
* Le plan du trajet emprunté et ses difficultés.
* Programme de la manifestation

Fait à ………………………………………………………………………………… Le …………………………………………………………

Signature