

Mairie de

## Formulaire de déclaration simplifiée d'un évènement\* Plus de 5000 personnes en simultané

\*   compléter par le maire et l'organisateur et à transmettre **3 MOIS** avant l' v nement

\* Manifestation susceptible d'être qualifiée de « grand  v nement »

### Renseignements Généraux

**Organisateur** (nom et coordonnées) :

Elu suivant le dossier :

Coordonnées (portable) personne ou service de la mairie qui suit le dossier :

**Nom et nature de l' v nement** :

**Dates et horaires de l' v nement** :

### Site et public

**Lieu de la manifestation et capacité d'accueil du site** :

**Nombre de spectateurs attendus sur site pendant toute la durée de la manifestation** :

**Effectif maximum attendu simultanément** :

**Zone de la commune impactée** (localisé, général ...)

### Dispositifs de sécurité

**Partie sécurité civile**

**Association agrée de sécurité civile** (Nom et coordonnées) :

Nombre de postes de secours :

Nombre de secouristes :

Nombre de véhicules d'évacuation :

**Médicalisation du poste de secours**  OUI  NON

Nombre de médecins

**Présence d'un point repos**  OUI  NON

## Partie sécurité publique

**Police municipale**  OUI  NON

● Nombre d'agents PM :

**Service de sécurité privée** (Nom et coordonnées)

● Nombre d'agents de sécurité :

● Amplitude horaire

**Présence sur la voie publique de la sécurité privée**  OUI

SI OUI un arrêté préfectoral doit être sollicité auprès des services de la préfecture à l'adresse suivante : [pref-surveillance-et-gardiennage@landes.gouv.fr](mailto:pref-surveillance-et-gardiennage@landes.gouv.fr)

**Bénévoles**  OUI  NON

● Nombre de bénévoles :

**Contrôle d'accès à la manifestation**  OUI

**Dispositif anti bélièr de sécurisation des voies d'accès**

**Vidéo-protection pérenne**  OUI  NON

**Vidéo-protection temporaire**  OUI  NON

## Moyens d'alerte et de transmissions

**PC sécurité organisation**  OUI  NON **Numéro**

**PC sécurité Mairie**  OUI  NON **Numéro**

**Ligne fixe sur le site de la manifestation**  OUI  NON

**Moyens d'alerte sur site**  OUI  NON **Précisez**

**Moyens radio spécifiques**  OUI  NON

**Contact chargé de sécurité organisateur**

## Mesures de circulation et stationnement (à indiquer sur la plan de masse)

**Parkings spécifiques dédiés à la manifestation**  OUI  NON

● Nombre de places :

**Restriction de circulation**  OUI  NON

**Restrictions de stationnement**  OUI  NON

**Axe dédié secours**  OUI  NON

## Établissements recevant du public (ERP)

Type d'ERP :

### Installations provisoires (Chapiteaux, tribunes...)

OUI

NON

● Capacité d'accueil :

### Manifestation se déroulant tout ou partie dans un ERP

OUI

● Capacité d'accueil :

### Camping provisoire

OUI

● Capacité d'accueil :

- Certificat que les ERP bénéficient d'un avis favorable de la commission de sécurité

OUI

### Demande de passage de la commission de sécurité

Avis favorable

Avis défavorable

### Précontact FSI/SDIS (si oui joindre copie de l'avis)

OUI

NON

### Signature des organisateurs :

Avis du Maire :

A ..... Le ..... 20.....

Signature : (Le Maire ou son représentant )

**Le formulaire doit être rempli par l'organisateur et transmis par la mairie à la préfecture suivant l'arrondissement à :**

**Pour l'arrondissement de Mont-de-Marsan : [pref-grands-rassemblements@landes.gouv.fr](mailto:pref-grands-rassemblements@landes.gouv.fr)**

**Pour l'arrondissement de Dax : [sp-bsr@landes.gouv.fr](mailto:sp-bsr@landes.gouv.fr)**

**Le formulaire doit être accompagné d'un plan de masse détaillant :**

- les axes d'accès et axes rouges dédiés au secours
- l'implantation des parkings, chapiteaux, tentes et structures
- localisation des accès publics et des issues de secours