

|  |
| --- |
| Cadre réservé à l’administration |
| EVENEMENT : |
| DATE :  |

**DOSSIER DE SÉCURITÉ RELATIF À L’ORGANISATION DE MANIFESTATIONS PUBLIQUES – MODELE SIMPLIFIE**

Ce document doit être complété et signé par l’organisateur. Il doit être introduit au plus tard **8 semaines** avant la mise en place de l’événement avec la demande d’autorisation d’organisation d’une manifestation publique auprès de l’administration communale via l’adresse **events@gedinne.be**.

Pour les événements dont l’affluence attendue est supérieure à **500 personnes**, le présent formulaire doit être introduit **au minimum 90 jours avant l’événement**.

**Pour toute information relative à votre demande : 061/58.01.06.**

*Remarques :*

*• Votre activité ne nécessite peut-être pas de compléter toutes les rubriques. Veuillez-vous limiter à celles qui sont d’application pour votre événement.*

*• 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**

❍ **NOM DE L’ORGANISATEUR**

**Si entreprise ou asbl :**

* **Dénomination** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **N° d’entreprise ou d’asbl** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Adresse complète** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Première manifestation de l’organisateur : [ ]  OUI [ ]  NON

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

* **Dénomination** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Date** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
* **Lieu** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

❍ **RESPONSABLE LÉGAL**

* **Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Adresse** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone fixe** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Fax** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**GSM** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**E-mail** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

❍ **PERSONNES DE CONTACT LORS DE L’ÉVÉNEMENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | FONCTION | GSM | PÉRIODE |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Coordinateur, responsable | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Responsable technique | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Autre | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Autre | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |

❍ **Assurance de l’évènement**

* **Nom de la compagnie d'assurance** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Numéro de police** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
1. **Identification de l’évènement**

❍ **DATE DE L’ÉVÉNEMENT:** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

❍ **DESCRIPTION DE L’ÉVÉNEMENT**

* **Nom de l’événement** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Site Web :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Description** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

❍ **PROGRAMME DE L’ÉVÉNEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Horaires | Nom et effectif des artistes, des groupes, des acteurs, des intervenants, type de musique, d’animation, de performance… |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

❍ **NATURE**

Choisissez un élément.Si Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

❍ **PUBLIC CONCERNÉ**

* **Évaluation du nombre de participants (par jour) :**

|  |  |
| --- | --- |
| Jour 1 | Choisissez un élément. |
| Jour 2 | Choisissez un élément. |
| Jour 3 | Choisissez un élément. |
| Jour 4 | Choisissez un élément. |

* **Profil du public :**

[ ]  Enfants [ ]  Adolescents [ ]  Adultes [ ]  Seniors [ ]  Famille [ ]  Tous

[ ]  Personnes ayant un handicap [ ]  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

1. **LOCALISATION de l’évènement**

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

* **Adresse** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Nature du lieu utilisé** : Choisissez un élément.

**B. 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** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Surface** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Nombre total de places** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Assises** : **Debout** :
* **Accessible au public** : [ ]  OUI [ ]  NON
* **Moyen de chauffage** : [ ]  OUI [ ]  NON
* **Type de chauffage :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pour la partie accessible au public :

* **Nombre d’accès et de sorties de secours** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Largeur totale cumulée en cm** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. cm
* **Possibilité d’en ajouter (si nécessaire)** : [ ]  OUI [ ]  NON
* **Présence d’une installation (blocs autonomes) d’éclairage de sécurité** : [ ]  OUI [ ]  NON
* **Moyens d’extinctions** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Gradins :** [ ]  OUI [ ]  NON

Si **OUI** :

* **Situation** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Surface** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Nombre total de places** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Assises** : **Debout** :

**C. 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** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Téléphone de la salle** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Téléphone de la personne responsable** (concierge) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Surface** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Nombre total de places** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Assises** : **Debout** :

**Gradins :** [ ]  OUI [ ]  NON

Si **OUI** :

* **Situation** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Surface** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Nombre total de places** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Assises** : **Debout** :

## 4. Risques

❍ **TYPE DE RISQUES POSSIBLES**

[ ]  **Violence** [ ]  **Bousculade** [ ]  **Surpopulation** [ ]  **Mouvements de panique**

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

[ ]  **Autres** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

❍ **FACTEURS POUVANT ENGENDRER UN RISQUE SPÉCIFIQUE**

* **Écran géant** : [ ]  OUI [ ]  NON
* **Présence de VIP** : [ ]  OUI [ ]  NON
* **Armes à feu** : [ ]  OUI [ ]  NON
* **Présence d’animaux** : [ ]  OUI [ ]  NON . Si OUI, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **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…) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Moyens de **chauffage** : [ ]  OUI [ ]  NON. Si OUI, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* 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 : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Numéro d’agrément : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Localisation souhaitée du pas de tir :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Le pas de tir sera-t-il sécurisé ?** [ ]  OUI [ ]  NON

* Activités avec du **feu** (p. ex., lanternes célestes) : [ ]  OUI [ ]  NON

 Y a-t-il du **logement** sur le site ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si OUI, préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le type de logements : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le nombre d’emplacements : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le public cible : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* **Autres éléments** pouvant constituer un risque : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## 5. Infrastructure installée lors de l’événement

[ ]  Château gonflable [ ]  Autre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## 6. Produits alimentaires et/ou non alimentaires

* Y a-t-il présence **de stands tenus pas l’organisateur** ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Y a-t-il présence de **commerçants ambulants** ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Y a-t-il présence de **stands tenus par des associations** ? [ ]  OUI [ ]  NON
* Y a-t-il un débit de **boissons alcoolisées** ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si OUI, s’agit-il de :

Boissons fermentées ? (bière, vin...) : [ ]  OUI [ ]  NON

Boissons spiritueuses ? (rhum, gin, cognac, peket, cocktail...) : [ ]  OUI [ ]  NON

**7. Mesures de police souhaitées par l’organisateur**

* **Interdiction de stationnement** : [ ]  OUI [ ]  NON. Si OUI, à préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Voies à sens unique** : [ ]  OUI [ ]  NON. Si OUI, à préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Interdiction de circulation :** [ ]  OUI [ ]  NON. Si OUI, à préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Encadrement de cortège :** [ ]  OUI [ ]  NON. Si OUI, à préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Encadrement du public :** [ ]  OUI [ ]  NON. Si OUI, à préciser : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Autres** à définir : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## 8. 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 de sécurité ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si **OUI** :

**Nom et prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**GSM** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Des **contrôles p**ar 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 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

* 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’événement ? [ ]  OUI [ ]  NON

Si **OUI**, lesquelles : [ ]  Tract [ ]  Spot télé [ ]  Spot radio

**Nom du responsable** (porte-parole) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## 9. Engagement de l’organisateur

**L’organisateur s’engage :**

* à 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.
* à 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.

## 10. Renseignements divers

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## 11. Documents à joindre à la demande

* **Plan de la manifestation**, en format A3 de préférence. Pour ce faire, vous pouvez utiliser les cartes via le lien suivant : <http://geoportail.wallonie.be>
* **Programme** de la manifestation.
* Formulaire de **demande de matérie**l complété (annexé au présent formulaire) .

Fait à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date..

**L’organisateur**,

(nom + signature)



**DEMANDE DE MATERIEL POUR MANIFESTATION PUBLIQUE**

**Coordonnées de l’organisateur**

* **Dénomination :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Nom et Prénom du responsable :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Téléphone :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* **Email :**  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Evenement :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**DATE :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**MATERIEL SOUHAITE**  *(sous réserve de disponibilité)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Panneaux de siGnalisation :** | Nombre : |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barrières nadar :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barrières HERAS :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LAMPES DE CHANTIER :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTRE :** |  |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |

**Date et signature :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.