

FORMULAIRE D'ORGANISATION DE MANIFESTATION

A transmettre 5 mois avant la manifestation

STRUCTURE ORGANISATRICE
Nom de la structure organisatrice :
Adresse:
Personne référente :
Téléphone : Email :
NOM DE LA MANIFESTATION
DATE ET LIEU DE LA MANIFESTATION
DU AU (format JJ/MM/AAAA) HORAIRES PRECIS :
LIEU:
Merci d'adresser ce formulaire à : Mairie de Saintes, Monsieur le Maire, square André Maudet, 17107 Saintes cedex. Il doit être transmis complet à la Mairie 5 mois minimum avant la manifestation.
PUBLIC
Type de public ciblé :
Nombre de personnes attendues : Le public est dans une enceinte : oui non
si oui, veuillez préciser :
Je soussigné(e) demande l'autorisation d'organiser la manifestation et certifie que les informations fournies dans ce dossier sont exactes. Je m'engage à informer les services municipaux en cas de modifications.
Date : Signature du Responsable :
1

DESCRIPTION DU PROJET
Caractère de la manifestation : culturel sportif Humanitaire/social commercial Vide-grenier/brocante autre :
Types d'activités prévus lors de la manifestation : concert repas exposition conférence réunion publique loto salon autre
La manifestation a t-elle eu lieu les années précédentes ? : ☐ oui ☐ non La manifestation est-elle payante ? : ☐ oui ☐ non Description détaillée du projet et des objectifs :
Pièce justificative à fournir en annexe: • une attestation d'assurance de responsabilité civile et dommages aux biens confiés* * Uniquement si ces documents n'ont pas déjà été transmis au service Vie Associative. Pour rappel, il est obligatoire de souscrire une assurance « responsabilité civile et dommage » couvrant les dégâts matériels occasionnés à l'espace public, dégâts des biens et sinistres occasionnés aux personnes. Ces démarches sont à entreprendre assez rapidement : l'attestation peut en effet être une condition indispensable pour louer une salle ou du matériel.
OCCUPATION DU SITE (présence sur site)
MONTAGE: Du au horaires:
DEMONTAGE : Du au horaires :
Pour information, la prise en charge des déchets est à la charge de l'organisateur. Les containers des déchets recyclables jaunes et bleus sont gratuits. Seuls les containers pour les déchets ménagers son payants. Nature des déchets produits : plastique papier carton verre autre : Est-il prévu d'ajouter des moyens de collecte (sacs, bacs) ? oui non Les demandes de containers sont à effectuer auprès de la Communauté d'Agglomération de Saintes – service environnement (05.46.98.23.70).
2

AUTORISATIONS ADMINISTRATIVES
Occupation du domaine public :
Vous sollicitez une interdiction de stationnement : oui non
si oui, veuillez préciser les voies concernées, les places exactes ainsi que les horaires :
Vous sollicitez une interdiction de circulation : oui non
si oui, veuillez préciser les voies concernées, les places exactes ainsi que les horaires :
Vous prévoyez un défilé ou un cortège : oui non
si oui, veuillez préciser le trajet :
Demande de débit de boissons : oui non
si oui : compléter la demande d'autorisation de début de boissons (annexe 1)
Demande d'autorisation d'une vente au déballage : ☐ oui ☐ non
si oui : compléter la déclaration de vente au déballage (annexe 2)
DEMANDE DE SOUTIEN LOGISTIQUE
Demande de matériel (précier le type et le nombre) :
Installation électrique (puissance, ampérage et fournir un plan d'implantation du matériel obligatoire)
installation electrique (puissance, amperage et fournir un plan d'implantation du materiel obligatorie)
Fourniture d'un point d'eau O oui O non
Mesures prises pour l'évacuation des eaux usées :
AIDE A LA COMMUNICATION
Agenda municipal : toute demande de parution dans l'agenda doit être effectuée en remplissant le formulaire sur le site internet de la ville : <u>www.ville-saintes.fr</u> rubrique « Vie Associative ».
sur it site interact de la vine : www.vine-saintes.ii rubi ique « vie Associative ».
Affichage:
L'association demande la mise à disposition d'affichage 120x176 O oui O non (impression à la charge de l'organisateur, visuels à joindre à ce dossier pour validation)
CHIDIESSION A 1A CHAIPE DE L'OLPAINSAIENE VISILEIS À TOMOILE À CE DOSSIEL DOUL VAIIDALION)
(impression a la charge de l'organisateur, visuels a joinaire à ce dossier pour variation)
Nombre d'emplacements demandé :

SECURITE DES INSTALLATIONS
La manifestation a-t-elle lieu :
Utilisez-vous les installations suivantes recevant du public :
- Tentes :
- Chapiteaux : oui non superficie : Effectif max. du public admis : .
gonflables : oui non superficie : Effectif max. du public admis :
- gradins : oui non si oui, nombre de places assises:
Nom du responsable présent durant toute la manifestation ainsi que son numéro de téléphone :
Avez-vous prévu un dispositif de secours à personnes : O oui O non
si oui, veuillez préciser • Nom de l'organisme :
Nombre de véhicules de secours :
Nombre de secouristes :
Avez-vous prévu un service d'ordre : O oui O non
si oui, de quel type : • Nom de la société ou organisme d'État : • si vous sollicitez une société de sécurité privée, indiquez le nombre de personnes mises en place, sur quelles durée, à quelle endroit, pour quelle mission :
Avez-vous parmi les bénévoles des personnes formées aux premiers secours : O oui O non
La ville de Saintes peut mettre à disposition des associations un défibrillateur le temps de la manifestation. Pour tous renseignements, contacter la Maison des associations (05.46.96.30.30)
Partie réservée à l'administration Dossier examiné en commission manifestation en date du :
Avis de la commission : accord accord avec réserve Refus Autres éléments à fournir
Observations : Bilan et remarques après manifestation :
Than of remarques apres mannestation.