Cadre réservé à l'administration

Objet de la manifestation	Date de la manifestation	RST		
		OUI NON		
		Vu le :		
Date de réception du dossier	Date butoir de validation	Le Maire		
	(1 mois maxi après réception)			
		Vu le :		

DOSSIER DE DEMANDE D'ORGANISATION DE MANIFESTATION



COMMUNE DE THURÉ

Dossier à retourner 3 mois au minimum

avant le début de la manifestation Mairie - 13 rue Maurice Bedel 86540 THURÉ Tél. 05.49.93.86.19

Mail: contact@ville-thure.fr

Réponse assurée par la mairie dans un délai d'un mois

1) ORGANISATEUR DE LA MANIFESTATION

Structure organisatrice :	
Mairie / Association / Société,	
Autre :	
(rayer les mentions inutiles)	
Adresse	
Nom de la personne chargée du suivi de la manifestation	
Adresse (si différente)	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Mail	
Assurance obligatoire	
Compagnie et N° de Police	

2) PRÉSENTATION DE LA	MANIFESTAT	ION					
Intitulé de la manifestation							
	Le 20 Ou						
Date							
Type de manifestation							
Entrée gratuite	□ OUI □ NON						
*Pour les vides greniers, imprimé spécifique à	à remplir obligatoiremer	nt.					
Lieu souhaité pour l'évènement :							
Salle Jean-Louis Dupuy Salle	des Fêtes Doj	o (GN6 hors sport)	Halle des Sports (GN6 hors sport)				
Salle des mariages Plein air	Autre lieu (Place,	rue,) précisez :					
Horaires :							
Date et heure souhaitées de mise à	à disposition de la salle	Le/	/20 àH				
Heure souhaitée de déb	out de la manifestation		Н				
Heure souhaitée de la	fin de la manifestation	H					
Date et heure souhaitées de fin de démontage Le/20 àH							
 Avertissements : Dans l'hypothèse où un décor serait mis en place, les matériaux devront être classés en catégorie M1. Toute demande particulière devra faire l'objet d'un courrier, qui sera soumis à l'avis du maire, au moins un mois avant l'organisation de la manifestation. 							
3) SÉCURITÉ							
Remplir le dossier de sécurité ci-joint							
Présence du dossier de sécurité	Avis R.S.T :		Avis du Maire :				
OUI NON	Favorable	Défavorable	Favorable Défavorable				
Commentaires :	Commentaires :		Commentaires :				
4) BUVETTE TEMPORAIR	E						
Demande d'ouverture d'un débit de boisson temporaire OUI (imprimé à remplir obligatoirement) NON							
	Avis dı	u Maire	Autorisation délivrée le				
Catégorie 1 : eau, jus de fruit, limonade, café (boissons sans alcool)	Favorable						
OUI NON	Défavorable						
Catégorie 2 : vin, bière, cidre	Favorable						
(boissons fermentées non distillées)							
OUI NON	Défavorable						

5) MATÉRIELS ET INTERVENTION TECHNIQUES SOUHAITÉS

(sous réserve de disponibilité)

	QUANTITÉ					
DESCRIPTIF		Avis	du Maire	AVI:	S R.S.T.	Réservation par agent instructeur
Tables (2x0,70m)		OUI	NON	OUI	NON	
Chaises		OUI	NON	OUI	NON	
Bancs		OUI	NON	OUI	NON	
Barnums (12x4m)		OUI	NON	OUI	NON	
ou autrem			_			
Tentes (3x3m) ou autrem		□ OUI	NON	□ OUI	NON	
Chapiteau (12x6m)		OUI	NON	OUI	NON	
ou autrem						
Grilles d'exposition		OUI	NON	OUI	NON	
Praticables (blocs de 1x2m, h de 20, 40, 60, 80 ou 100 cm) Précisez superficie, hauteur, besoin de rampe et marches		□oui	NON	□oui	NON	
Barrières de police		OUI	NON	OUI	NON	
Extincteurs			NON	OUI	NON	
Défibrillateur		OUI	NON	OUI	NON	
Autre matériel :		OUI	NON	OUI	NON	
Sonorisation et éclairage de la						
manifestation : (merci de détailler la prestation sollicitée)		□ 0UI	NON	□ 0UI	NON	
Besoin d'une alimentation						
électrique (Si le lieu choisi n'a pas d'installation électrique ou que la puissance s'avère insuffisante, l'installation de coffret électrique provisoire est nécessaire. Les frais d'installation seront à la charge de l'organisateur)	OUI NON Monophasé Triphasé Ampérage souhaité :	OUI	NON	OUI	NON	

6) OCCUPA	ATIOI	N DU	DON	1AINE	PUBLIC			
Lieu de l'arrêté (nom de la voie / du site)	Interdiction de stationner			ction de lation	Période (dates + horaires impératifs)	Avis R.S.T	Avis du Maire	Arrêté délivré le
	OUI	NON	OUI	NON				
						Favorable Défavorable	Favorable Défavorable	
						Favorable Défavorable	Favorable Défavorable	
						Favorable Défavorable	Favorable Défavorable	
(Fournir impérativeme		détaillé)						
7) RÉCEPT	ION							
Vous sollicitez l'or	ganisatio	on d'une i	naugurat	ion ou réc	ception ? NON	ουι		
Précisez date, lieu	et horair	re :						
					Avis du Maire			
La manifestation	fera l'obj	jet d'une	réceptio	n ou inau	guration :	OUI	■ NON	
Si oui, date / heur	e / lieu :							
Nombre de convi					Invitations à envoyer	r: OUI	NON	
Point d'alimentat				OUI	NON			
Eclairage complér Arrêté pour le sta			thicules of	OUI	NON : OUI	NON		
Affete pour le sta	UOIIIIEIII	ent des vo	Micules a	le sei vice		NUN		
8) DIVERS								
Points que vous so	ouhaiterie	ez porter	à notre c	onnaissar	nce concernant l'organisa	tion de votre manife	station :	
	•••••							
LE D	ÉPÔT I	DU DO	SSIER I	NE VAL	JT EN AUCUN CAS	ACCEPTATION	DE LA DEMA	NDE
Date :						Signature et/ou ca	achet	
Nom du Demandeur :								