

**DOSSIER DE DEMANDE D'AUTORISATION  
D'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION**

Une fois complété, ce document doit être adressé à la Mairie  
**2 mois avant la date prévue de la manifestation à :**

Hôtel de ville  
Monsieur Le Maire  
52 avenue de la Libération  
33380 Biganos

Nom de la manifestation :

Organisée par :

Contact :

Date :

Lieu(x) :

Heure d'ouverture au public : de .....h..... à .....h.....

Nature de la manifestation : Sportive  Culturelle  Autre   
Festive  Commerciale

Parcours itinérant : OUI  NON

**Partie réservée à l'administration**

Date de réception du dossier :

Service instructeur :

Correspondant :

Avis favorable

Avis défavorable

**IDENTITE DE L'ORGANISATEUR**

**Personne Morale**

Dénomination de l'association :

Nom du représentant légal :

Adresse du siège social :

Tel : Portable :

E Mail :

**Personne déléguée au suivi de la manifestation**

Nom : Prénom :

Adresse :

Tel : Portable :

E Mail :

**LA MANIFESTATION**

Pour toute réservation de salle communale pour vos manifestations, vous devez faire une demande écrite, à l'attention de M. Le Maire et la joindre au dossier

**ASSURANCE OBLIGATOIRE**

Compagnie :

Numéro de police :

Fournir une copie de l'attestation d'assurance

Tarif de l'entrée :

Public attendu :

Nombre de personne sur l'ensemble de l'évènement :

Nombre de personne maximum présent simultanément

Installations

Montage le : ...../...../ 201.... de .....H..... à .....H.....

Démontage le : ...../...../ 201.... de .....H..... à .....H.....

Descriptif de la manifestation

## **Demande d'aménagement de la voie publique**

Nom complet de l'association :

Nom du Président de l'association :

Tél :

Nom et prénom du demandeur :

Tél :

Adresse :

Date et signature :

### **Incidences sur la circulation, le stationnement des véhicules**

Date : le ...../...../..... ou du ...../...../..... au ...../...../.....

Horaires de début **et** de fin :

Motifs :

Stationnement interdit : oui  non

Voie (s) ou partie des voie (s) concernée (s) :

-  
-  
-

Circulation interdite : oui  non

Voie (s) ou partie des voie (s) concernée (s) :

-  
-  
-

Piétons : oui  non

Voie (s) ou partie des voie (s) concernée (s) :

-  
-  
-

Joindre impérativement l'itinéraire en précisant les voies, parties de voies et espaces empruntés (trottoir, chaussée, parc...).

**Les installations :**

Vous prévoyez des installations électriques :    oui                     non

Réseau EDF             Groupe électrogène

Vous prévoyez des installations de matériel de cuisson :    oui     non

Mode d'énergie utilisé :

Si oui nombre d'extincteurs prévus :

Vous utilisez d'autres installations provisoires (ex : écran, mobilier sportif, jeux gonflables, portiques...)

**Descriptif :**

**Dimensions :**

Joindre la notice technique et toute attestation de conformité relative à l'installation.

**Sonorisation**

Une sonorisation extérieure est prévue :    oui                     non

(Dans le cas où il y aurait une sonorisation, une déclaration à la **SACEM est obligatoire**)

Début de la sonorisation le...../...../.....à..... heures

Fin de la sonorisation le...../...../.....à.....heures

(1h00 du matin maximum)

Puissance : .....

Début des essais (réglages des balances) :

le...../...../.....à.....heures

Fin des essais (réglages des balances) :

le...../...../.....à.....heures

Vous souhaitez obtenir du matériel municipal :    oui                     non

Remplir la fiche de matériel ci-joint

## DEMANDE DE MATERIEL

*Merci de préciser les quantités souhaitées. Les structures type chapiteau sont mises à disposition sous réserve de conditions météo adaptées.*

	Cadre réservé à la ville de Biganos		
	O	N	Nb
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Date et signature du demandeur :

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE  
D'UN DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE  
A L'OCCASION D'UNE MANIFESTATION PUBLIQUE  
(Art L. 3334-2 du Code de la Santé Publique)**

**Catégorie-Boissons des 3 premiers groupes :**

- eaux minérales ou gazéifiées,
- jus de fruits ou de légumes non fermentés ou ne comportant pas, à la suite d'un début de fermentation, de traces d'alcool supérieures à 1,2 degrés,
- limonades, sirops, infusions, lait, café, thé, chocolat.
- vin, bière, cidre, poiré, hydromel, auxquelles sont joints les vins doux naturels bénéficiant du régime fiscal des vins, ainsi que les crèmes de cassis et jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1, 2 à 3 degrés d'alcool ;
- vins de liqueurs,
- apéritifs à base de vin et liqueurs de fraises, framboises, cassis ou cerises, ne titrant pas plus de 18° d'alcool pur

**Informations**

- Une demande doit être établie à l'occasion de chaque manifestation
- Le nombre d'autorisation, par association, ne peut dépasser 5 dans l'année civile
- Les groupements sportifs agréés peuvent bénéficier de 10 dérogations annuelles pour des buvettes de 3<sup>e</sup> catégorie dans une enceinte sportive d'une durée de 48h00 maximum chacune.

<p>➤ Nom complet de l'association : .....</p> <p>➤ Nom et prénom du demandeur : .....</p> <p>➤ Qualité du demandeur (Président, trésorier... ) : .....</p> <p>➤ Téléphone : .....</p> <p>➤ Adresse : .....</p> <p>➤ Nature de la manifestation (Loto, tournoi ... ) : .....</p> <p>➤ Lieu <b>précis</b> d'établissement de la Buvette : .....</p> <p>➤ Date(s) <b>et</b> horaires d'ouverture <b>et</b> de fermeture du débit de boissons : .....</p> <p>➤ Date : ...../...../.....</p>	Signature :
---	-------------

**FICHE SECURITE**

Je soussigné(e)..... président(e) de l'association  
.....

Déclare :

1. avoir pris connaissance des courriers adressés par la sous-préfecture et la mairie, sensibilisant les organisateurs de manifestation à la vigilance, dans le contexte actuel d'attentats.
2. avoir désigné monsieur ou madame..... comme chargé(e) de sécurité pour l'organisation de la manifestation intitulée :  
.....

Date et signature :

Direction des Relations Publiques

Communication

52 avenue de la Libération

33380 BIGANOS

Tel . : 05 56 03 92 54

Courriel : [communication@villedebiganos.fr](mailto:communication@villedebiganos.fr)



### Formulaire de demande de diffusion d'un message sur le site internet et / ou les panneaux lumineux de la ville de Biganos

*Nom de la structure :*

*Nom et prénom du demandeur :*

*Téléphone :*

*Email :*

*Date de la demande :*

*Message : écrivez en MAJUSCULE (120 caractères maximum), vérifiez vos informations de base, ajouter en pièce jointe un visuel afin de valoriser votre événement (site internet)*

Date de début de diffusion souhaitée (jour/mois/année) :

Date de fin de diffusion souhaitée (jour/mois année) :

Site internet et/ou panneaux lumineux

OUI  OUI

Cadre réservé à l'administration

Diffusion : ..... au : .....

Exécuteur : ..... Date de réception du formulaire.....

Date : ..... Visa