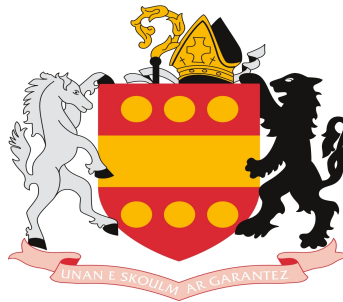


DECLARATION DE MANIFESTATION

Service Sports -Ville de Gouesnou



Pour les équipements suivants:

- ➔ Salle omnisports J.Gourmelon
- ➔ Salle omnisports de Kerlois
- ➔ Complexe sportif du Crann: -Espace Multisports
 -Stade du Crann
 -Boulodrome
- ➔ Stade St-Simon
- ➔ Salle de Tennis

A transmettre à : Monsieur le Maire
 Hôtel de ville
 Place des Fusillés
 29850 GOUESNOU

Au plus tard 1 mois
avant le début
de la manifestation.

ATTENTION:

NE PAS REMPLIR les PARTIES GRISEES de ce DOCUMENT,
ELLES SONT RESERVEES A L'ADMINISTRATION.

PERSONNE PHYSIQUE

NOM:.....

PRENOM:.....

ADRESSE:.....

PROFESSION:.....

Téléphone fixe:.....

Téléphone Portable:.....

Mail:.....

PERSONNE MORALE

DENOMINATION:.....

ADRESSE du SIEGE:.....

Téléphone:.....

Fax:.....

NOM du REPRESENTANT LEGAL:.....

PERSONNE DELEGUEE au SUIVI de la MANIFESTATION

NOM:.....

PRENOM:.....

ADRESSE:.....

PROFESSION:.....

Téléphone fixe et portable:.....

NATURE de la MANIFESTATION:

SPORTIVE

CULTURELLE

FESTIVE

COMMERCIALE

AUTRES

OBJET de la MANIFESTATION:.....

DATE:

HEURE de DEBUT:.....

HEURE de FIN:.....

(demande de dérogation obligatoire lorsque la manifestation se termine après 1h00, voir paragraphe à la fin de ce document).

LIEUX:.....

OCCUPATION des LOCAUX:

du àh..... au àh.....

PUBLIC ATTENDU: (indiquer le nombre de personnes)

- Sur l'ensemble de la manifestation:
- En simultané:

EFFECTIF du PERSONNEL (hors service d'ordre):.....

- SERVICE SECURITE INCENDIE

	SERVICE REPRESENTATION	SERVICE SECURITE INCENDIE
SSIAP	Indiquer le nombre souhaité:	Indiquer le nombre souhaité:
Personnes complémentaires (2mini)		Indiquer le nombre souhaité:

- PERSONNES de la direction présente (MS52): Nom:.....Prénom:.....

- SERVICE D'ORDRE: Qualifications demandées:.....Nombre:.....

RESERVATION des SALLES

ESPACE MULTISPORTS du CRANN

- | | | | |
|---|--------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Salle de Compétition | places | <input type="checkbox"/> Hall | places |
| <input type="checkbox"/> Salle d'Entraînement | places | <input type="checkbox"/> Salle de réunion | places |
| <input type="checkbox"/> Salle de Gymnastique | places | <input type="checkbox"/> Parking | places |

BOULODROME

- | | | | |
|---------------------------------------|--------|---------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Boulodrome | places | <input type="checkbox"/> Salle MIMOUN | places |
| <input type="checkbox"/> Salle LENOIR | places | <input type="checkbox"/> Parking | places |
| <input type="checkbox"/> Salle BOBET | places | | |

STADE du CRANN

- | | | | |
|---|--------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Terrain A | places | <input type="checkbox"/> Vestiaires-Stabilisé | places |
| <input type="checkbox"/> Terrain B | places | <input type="checkbox"/> Club-House | places |
| <input type="checkbox"/> Terrain stabilisé | places | <input type="checkbox"/> Parking | places |
| <input type="checkbox"/> Vestiaires-tribune | places | <input type="checkbox"/> Parking stabilisé | places |

STADE St-SIMON

- | | |
|-------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Terrain | places |
| <input type="checkbox"/> Vestiaires | places |

SALLE J. GOURMELON

- | | | | |
|---|--------|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Gymnase | places | <input type="checkbox"/> Vestiaires | places |
| <input type="checkbox"/> Salle de Tennis de table | places | <input type="checkbox"/> Vestiaires-Extension | places |
| <input type="checkbox"/> Salle de Gymnastique | places | | |

SALLE DE KERLOIS

- | | | | |
|--|--------|-------------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Gymnase | places | <input type="checkbox"/> Parking | places |
| <input type="checkbox"/> Salle d'Arts martiaux 1 | places | <input type="checkbox"/> Vestiaires | places |
| <input type="checkbox"/> Salle d'Arts martiaux 2 | places | <input type="checkbox"/> Parking | places |
| <input type="checkbox"/> Salle de Réunion | places | | |

SALLE DE TENNIS

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Gymnase | places |
| <input type="checkbox"/> Salle de réunion étage | places |

SONORISATION OUI NON

LIEUX:.....

DATE et HEURE d'INSTALLATION et de BALANCES:.....

UTILISATION du MATERIEL EXISTANT

Nom et Prénom du responsable de la sonorisation:.....

MATERIEL	STOCK	Demandé
Micros filaires		
Micros HF		
Pieds de micros perche		
Pieds de micros table		
Micros cravate		
Micros d'ambiance		
Micros Cravate		
Platine CD		
Table de mixage + multipair		
Table lumières + câbles		
...		

SI VOUS AVEZ RECOURS à un SONORISATEUR EXTERIEUR:

ENTREPRISE:.....

NOM & PRENOM du RESPONSABLE:.....

SI VOUS AVEZ BESOIN d'une SONORISATION MOBILE

DEMANDE d'une SONORISATION aux SERVICES TECHNIQUES de la VILLE.

NOM & PRENOM du RESPONSABLE:.....

Besoins: Nombres de micros demandés:.....

Demande de lecteur CD:.....

RESTAURATION

OUI NON

Utiliserez-vous d'autres équipements que ceux mis à disposition:

OUI NON

Si oui, précisez:

Équipement(s) supplémentaire(s):

.....

Puissance de ces équipements :

Joindre la ou les fiches techniques de chaque équipement rajouté.

CHAPITEAUX, TENTES, STRUCTURES GONFLABLES

OUI NON

FOURNIR:

- ✓ Le nom et l'adresse du loueur,
- ✓ La photocopie du registre de sécurité avec homologation,
- ✓ La notice technique des installations de cuisson en cas de restauration.
- ✓ Vérification des installations électriques, des installations de chauffage (en cours de validité).

INTERLOCUTEUR: commission communale de sécurité si > à 200 m²

TRIBUNES et COMPLEMENTS de STRUCTURES DEMONTABLES

OUI NON

FOURNIR:

- ✓ Le rapport du bureau de contrôle sur la mission L+S (solidité-stabilité).
- ✓ Implantation des chaises supplémentaires.

SANTE & HYGIENE

Poste de secours (secouristes et médecins)

Associations retenues:.....

Secouristes (nombres):.....

Médecins (nombre):.....

Des toilettes sont-ils prévus?

OUI NON

Des bacs poubelles sont-ils prévus?

OUI NON

MANEGES:

OUI NON

A partir du (date et heure):.....

Jusqu'au (date et heure):.....

A FOURNIR:

- ✓ Rapport de vérification des installations.
- ✓ Assurance,
- ✓ Installation électrique - terre
- ✓ Moyens d'extinction incendie

LACHERS de BALLONS

OUI NON

Quantité:.....

PREVENIR:

- ✓ Les Sapeurs Pompiers
- ✓ Les district aéronautique.

SPECTACLE PYROTECHNIQUE: OUI NON

Plan côté des lieux à fournir.

PRECISER:

Date:.....

Heure:.....

Durée:.....

Public:.....

Emplacement du tir:.....

Distances de sécurité:.....

Catégories: K1 K2 K3 K4 **OBLIGATION d'AVISER:**

- ✓ Les services d'incendie (une semaine avant).
- ✓ Le district aéronautique (30 minutes avant le tir).
- ✓ La Préfecture - Certificat de qualification K4.

RESPECT de la réglementation spécifique sur les articles et les agréments, sur le transport et le stockage des artifices.**VIDE GRENIER**Occupation du domaine public OUI NON↳ **Déclaration à faire 3 mois à l'avance en mairie.**Occupation d'une salle existante OUI NON↳ **Déclaration à faire 1 mois à l'avance en mairie.****ANIMAUX:** OUI NON

Prévenir la direction des services vétérinaires: Tél: 02.98.80.61.11.

Fax: 02.98.80.56.26.

DEBIT de BOISSONS TEMPORAIRES

✓ Catégorie de Licence:

Licence de 1ère catégorie (sans alcool).

Licence de 2nd catégorie (vins, bières, cidres...).

✓ Lieu d'implantation de la Buvette:.....

✓ Horaires de fonctionnement: deh..... àh.....

DEMANDES SPECIFIQUES:

.....
.....
.....
.....

DEMANDE de FIN de MANIFESTATION après 1h du matin

Heure de fermeture au public:.....

ASSURANCE (joindre une attestation en cours de validité)

Compagnie d'assurance:.....

Numéro de Police:.....

AVIS du GROUPE de TRAVAIL

Observations générales et contraintes imposées.