**Formulaire simplifié pour les manifestations accessibles au public**

*Formulaire d’origine réalisé par le service de Planu Zonal sur base du modèle de la DG Centre de Crise/SPF intérieur.*

Formulaire à faire parvenir au plus tard 45 jours avant la date de la manifestation à l’administration communale du lieu de la manifestation.

Adresse : AMAY - sis Ch. Freddy Terwagne 76, 4540 Amay - Courriel : administration.communale@amay.be

Toute demande qui ne sera pas introduite dans les délais impartis ou qui serait incomplète pourra être refusée d’office.

Zone de police Meuse-Hesbaye : [ ]  Amay [ ] Engis [ ] Saint-Georges [ ]  Verlaine [ ]  Villers-le-Bouillet [ ]  Wanze

1. **Informations générales concernant l’évènement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’évènement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Descriptif** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date et heure du début de l’évènement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Date et heure de fin de l’évènement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Adresse de l’évènement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Identité du propriétaire ou ayant droit** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nature de l’évènement** (cochez plusieurs cases si nécessaire)  |
| [ ] Bal sous chapiteau[ ] Bal en plein air[ ] Bal dans une salle[ ] Souper / diner[ ] Soirée dansante[ ] Fête locale | [ ] Balade / randonnée - si pas pédestre, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. [ ] Marché local[ ] Marché de Noël | [ ] Grand feu[ ] Divertissement extrême[ ] Fête des voisins[ ] Spectacle / théâtre[ ] Braderie / brocante | [ ] Exposition[ ] Compétition sportive[ ] Cortège / carnaval[ ] Concert / festival[ ] Feux d’artifice |
| [ ] Autre, à préciser ici*:* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| ***Les courses cyclistes et sports moteurs font l’objet d’une demande particulière et d’un formulaire adapté -> contactez votre commune*** |
| **Type de lieu ?** | [ ] En plein air[ ] En lieu clos et couvert | [ ] Sur terrain privé[ ] Sur domaine public | [ ] Sur la voie publique |

1. **Données de l’organisateur**

|  |
| --- |
| **Statut de l’organisateur** |
| [ ] Autorité publique | [ ] Personne physique | [ ] Personne morale | [ ] Association de fait |
| [ ] Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Numéro de TVA (si pertinent)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom + Prénom** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **N° Registre national**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone mobile (GSM)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **E-mail** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **+2ème mail si nécessaire** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom de la personne morale** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Siège social** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Qualité statutaire du demandeur** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Site Web de l’organisateur ou évènement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Médias sociaux (FB, Twitter, Instagram,…)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Public attendu – programme détaillé**

|  |
| --- |
| En cas d’évènements sur plusieurs jours, indiquez le nombre total de personnes présentes prévues par jour, les plages horaires et notamment si un pic de fréquentation est prévu |
| Date et heures | Type d’évènement | Nombre de personnes attendues | Responsable sur place + GSM (contactable) |
| 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. |
| Dynamique du public | [ ] Assis/statique | [ ] Dynamique | [ ] Debout/calme | [ ] Déambulant |
| Type de public | [ ] Enfants<12 ans | [ ] 12/18 ans | [ ] Adultes | [ ] Seniors |
| Présence de PMR | [ ] Oui [ ] Non |
| 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. |
| Dynamique du public | [ ] Assis/statique | [ ] Dynamique | [ ] Debout/calme | [ ] Déambulant |
| Type de public | [ ] Enfants<12 ans | [ ] 12/18 ans | [ ] Adultes | [ ] Seniors |
| Présence de PMR | [ ] Oui [ ] Non |
| 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. |
| Dynamique du public | [ ] Assis/statique | [ ] Dynamique | [ ] Debout/calme | [ ] Déambulant |
| Type de public | [ ] Enfants<12 ans | [ ] 12/18 ans | [ ] Adultes | [ ] Seniors |
| Présence de PMR | [ ] Oui [ ] Non |

1. **Animation musicale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’animation** | [ ] Professionnel [ ] Amateur |
| **Nom du groupe/DJ** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Responsable animation (nom prénom)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone mobile (GSM)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Matériel utilisé** | [ ] Pont suspendu | [ ] Scène/podium | [ ] Artifices/pyrotechnie |
| **Utilisation d’un sky tracer/laser\*** | [ ] Oui\* [ ] Non |
| *\*Une demande d’autorisation devra être introduite auprès de la Direction du Transport aérien, rue du Progrès 80 Bte 5, 1030 Bruxelles. Formulaire téléchargeable sur www.police.be/5294* |

1. **Assurance RC (responsabilité civile)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la compagnie d’assurance** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **N° de contrat / de police** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Boissons**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de contenant** | [ ] Verres | [ ] Gobelets jetables | [ ] Gobelets réutilisables |
| **Type de boissons alcoolisées (bières, vin, ….)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Mobilité**

|  |  |
| --- | --- |
| **Description*****(Décrire la situation en termes de mobilité ainsi que vos souhaits)*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Demande de mesures spécifiques en matière de circulation** | [ ] Oui [ ] Non***Cette demande est obligatoire si des déviations sont nécessaires. A introduire via votre administration communale et concrétisée par un arrêté de police***Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Demande de matériel de prêt ou location (barrières, panneaux,… )** | [ ] Oui [ ] NonCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Y-a-t-il des parkings prévus ou à prévoir ?*****Précisez*** | [ ] Oui [ ] NonCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Evaluation du risque (D1 : pompier, D2 : aide médicale urgente)**

|  |
| --- |
| Risques :[ ] Chauffage [ ]  Gaz [ ]  Electricité [ ]  feu/barbecue [ ]  feux d’artifices [ ] Food-truck/friture[ ] Laser [ ]  Feux de bengale [ ]  Echafaudages [ ]  Appareils motorisés [ ]  Appareil électriques[ ] Chapiteau/Tonnelle 🡪dimensions : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🡪 Capacité d’accueil Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ] Bâtiment 🡪superficie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. 🡪 Capacité d’accueil maximale Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Est-ce que les pompiers ont été consultés ? Si oui, spécifiez les mesures préconisées et les mesures prises par les organisateurs** |
| D1- Avis de la zone de secours :[ ] Favorable [ ]  Favorable conditionnel\* [ ]  Défavorable [ ]  Non consulté[ ] Demande rentrée le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.*\*Si l’avis est réputé favorable conditionnel, veuillez joindre l’avis de la zone de secours* |
| Dispositif envisagé pour la prévention incendie :  |
| [ ] Accès aisé au site pour les secours [ ]  Borne/bouche incendie<100m [ ]  Extincteurs[ ]  Plan d’implantation (joindre en annexe) [ ]  Autres, à préciser (joindre en annexe)[ ]  EPI (équipier de 1ère intervention) * Nom + N° GSM :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
* Nom + N° GSM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
 |
| D2- Demande d’analyse de risque relative à l’aide médicale urgente :  |
| [ ] Non effectuée [ ]  Demandée et rentrée le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| Dispositif envisagé pour les secours : |
| [ ]  Une antenne (2 secouristes) [ ]  Une ambulance (2 secouristes)[ ]  Un poste de secours (lieu d’accueil + 2 secouristes)[ ]  Présence de secouristes. Si oui, nombre : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.[ ]  Présence DEA[ ]  Pas de dispositif  |

1. **Ordre public, tranquillité et nuisances**

|  |
| --- |
| **Sécurité/Encadrement proposé par l’organisateur** |
| [ ] Entreprise de sécurité agréés | [ ] Bénévoles | [ ] Steward - signaleurs |
| [ ]  Autres (employés, …) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nombre - Précisez** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Dénomination** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Responsable** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **N° d’agréation** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Signe(s) distinctif(s)** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Le numéro d’agréation est disponible sur* [*www.vigilis.be*](http://www.vigilis.be)*. Les bénévoles sont soumis à autorisation préalable de l’autorité administrative, demande à introduire via le formulaire « demande de sécurité bénévole » sur le site web de la police locale.*  |
| **Riverains avisés ?****Comment ?** | [ ] Oui [ ] NonCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Risque de nuisances sonores ?**Si oui, quelles mesures prises pour les limiter ? | [ ] Oui [ ] NonCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Présence policière sollicitée****Motivez et précisez** | [ ] Oui [ ] NonCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **Documents à joindre (si nécessaire)**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Programme | [ ] Plan d’installation et tracé du parcours |
| [ ] Timing construction et rangement | [ ] Plan et/ou procédure d’évacuation |
| [ ] Demande d’arrêté de police | [ ] Règlement d’ordre intérieur |
| [ ] Copie du contrat d’assurance | [ ] Analyse des risques |
| [ ] Avis de la zone de secours |  |
| [ ] Copie contrat avec la société de sécurité et/ou formulaire bénévoles |

1. **Engagement**

|  |
| --- |
| Je soussigné(e) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte., m’engage à répondre positivement à toutes demandes d’informations complémentaires qui me seraient adressées et à participer à toutes réunions de coordination qui seraient organisées par l’autorité administrative et/ou la planification d’urgence zonale. Je certifie avoir pris connaissance du règlement général de police et me conformer aux dispositions y relatives ainsi qu’aux conditions et limitations qui me seraient éventuellement imposées. Date et signature : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

1. **Cadre réservé à l’autorité**

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’autorité administrative**Accord de principe du Bourgmestre sous réserve de l’obtention définitive et du respect des conditions éventuelles qui seraient mentionnéesPublicité autorisée : [ ] Oui [ ] NonDate et signature du Bourgmestre ou son délégué |