**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 Non  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Y-a-t-il des parkings prévus ou à prévoir ?**  ***Précisez*** | Oui Non  Cliquez 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 Non  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Risque de nuisances sonores ?**  Si oui, quelles mesures prises pour les limiter ? | | | Oui Non  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| **Présence policière sollicitée**  **Motivez et précisez** | | | Oui Non  Cliquez 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 mentionnées  Publicité autorisée : Oui Non  Date et signature du Bourgmestre ou son délégué |