



PRÉFET  
DE LA  
CHARENTE-  
MARITIME

Liberté  
Égalité  
Fraternité

Mairie de \_\_\_\_\_

## Formulaire de déclaration simplifiée d'une manifestation\*

**- 5 000 personnes en simultané**

\* À compléter par le Maire en liaison avec l'organisateur et à transmettre **2 MOIS** avant l'évènement

### Renseignements Généraux

Arrondissement : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Coordonnées élu qui suit le dossier : \_\_\_\_\_

Coordonnées personne ou service de la mairie qui suit le dossier : \_\_\_\_\_

Nom et nature de l'évènement : \_\_\_\_\_

Dates et horaires de l'évènement : \_\_\_\_\_

Organisateur (nom et coordonnées) : \_\_\_\_\_

### Site et public

Lieu de la manifestation et capacité d'accueil du site : \_\_\_\_\_

Nombre de spectateurs attendus sur site pendant toute la durée de la manifestation: \_\_\_\_\_

Effectif total maximum attendu simultanément (effectif du public et de l'organisation) \_\_\_\_\_

Impact en terme de fréquentation sur l'ensemble de la commune : \_\_\_\_\_

### Dispositifs de sécurité

Partie sécurité civile \_\_\_\_\_

Association agréée de sécurité civile (Nom et coordonnées) :  OUI  NON

Nombre de postes de secours : \_\_\_\_\_

Nombre de secouristes : \_\_\_\_\_

Partie sécurité publique \_\_\_\_\_

Service d'ordre de sécurité privée (Nom et coordonnées)  OUI  NON

● Nombre d'agents de sécurité :   OUI  NON

**Police municipale**

● Nombre d'agents PM :

**Agents Municipaux**  OUI  NON

● Nombre d'agents :

**Bénévoles**  OUI  NON

● Nombre de bénévoles :

**Dispositif anti bélier de sécurisation des voies d'accès**  OUI  NON

## Moyens d'alerte et de transmissions

**PC sécurité organisation**  OUI  NON

**PC sécurité Mairie**  OUI  NON

**Ligne fixe sur le site de la manifestation**  OUI  NON

**Moyens d'alerte sur site**  OUI  NON

**Moyens radio spécifiques**  OUI  NON

## Mesures de circulation et stationnement

**Parkings spécifiques dédiés à la manifestation**  OUI  NON

● Nombre de places :

**Restriction de circulation**  OUI  NON

**Restrictions de stationnement**  OUI  NON

**Axe dédié secours**  OUI  NON

**Avis du Maire :**

A ..... Le ..... 20.....

Signature (Le Maire ou son représentant élu) :

### A transmettre :

- Sous-préfecture territorialement compétente, ou préfecture (Direction des Sécurités) pour l'arrondissement de La Rochelle
- Forces de sécurité intérieure : brigade de gendarmerie ou commissariat de police territorialement compétent
- Service départemental d'incendie et de secours : [manifestation@sdis17.fr](mailto:manifestation@sdis17.fr)