**COMMUNE DE SAINT-BENOIT
FORMULAIRE D’ORGANISATION DE MANIFESTATION**

|  |
| --- |
| *Cette fiche est destinée à recueillir toutes les informations nécessaires à la Direction Coordination Logistique pour le traitement de votre demande.****Elle doit être transmise par l’organisateur de la manifestation via le mail :*** ***manifestations@ville-saintbenoit.re******; après avoir recensé les différents besoins.****Délai entre la remise de la fiche et la date de la manifestation :* ***3 mois avant la date prévue de la manifestation.******L’organisateur doit pouvoir justifier d’une attestation d’assurance en responsabilité civile.*** |

**Je soussigné (e) :**

**Demande l’autorisation de l’organisation de la manifestation ci-après :**

**INFORMATIONS SUR LA MANIFESTATION**

|  |
| --- |
| **Date de la manifestation :** |
| **Intitulé de la manifestation :** |
| **Nature de la manifestation :** |
| **Nombre de participants, personnes attendues (Obligatoire pour le traitement de votre demande) :** |
| **Horaires de la manifestation (Obligatoire /Début- Fin) :** |
| **Nom et Adresse du lieu de la manifestation :****Préciser les emplacements utilisés pour les besoins de la manifestation (joindre un plan)**[ ]  Voie ou espace publique :[ ]  Domaine privé (joindre l’autorisation du propriétaire):[ ]  Bâtiments : |
| **Référent présent sur place pour la réception et lors de la récupération des moyens logistiques (Nom- Prénom et numéro de téléphone portable) :**  |

**ORGANISATEUR / SERVICE**

|  |
| --- |
| **⏵Nom du Service/ Association/ Organisme :**⏵**Référent 1 :*** Nom- Prénom :
* Téléphone fixe : Poste :
* Téléphone portable :
* Email :

⏵**Référent 2 :*** Nom- Prénom :
* Téléphone fixe : Poste :
* Téléphone portable :
* Email :

⏵**Référent sécurité de la manifestation :*** Nom- Prénom- Téléphone :
 |

**IMPACT SUR LA CIRCULATION ET LE STATIONNEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Modification du stationnement et/ou de la circulation (préciser les rues, les horaires) | [ ]  Oui [ ]  NonSi oui préciser :Si oui : Moyens mis en œuvre par l’organisateur :Personnel : [ ]  Oui [ ]  NonMatériel : [ ]  Oui [ ]  Non |

**BESOINS TECHNIQUES ET AUTRES**

|  |
| --- |
| * **Préciser la liste du matériel qui vous sera nécessaire et joindre un plan en couleur des emplacements souhaités :**
* **Faire apparaître les points d’alimentation électriques éventuels avec la puissance souhaitée.**
 |

**COMMUNICATION**

|  |
| --- |
| **Communication prévue par l’organisateur :****Communication demandée à la Ville :** |

**AUTRES DEMARCHES effectuées :**

|  |
| --- |
| * Demandes d’AOT à la DEAL (domaine maritime et fluvial) : [ ]  Oui [ ]  Non
* Demande de déclaration déposée auprès de la Sous-Préfecture : [ ]  Oui [ ]  Non
* Information à la brigade de gendarmerie : [ ]  Oui [ ]  Non
* Information au Centre d’Incendie et de Secours de Saint-Benoît : [ ]  Oui [ ]  Non

**Autres démarches effectuées :** |

**Date : Signature du responsable de la manifestation :**

**Pour rappel :**

***Ces documents devront être transmis à la Direction Coordination Logistique sur manifestations@ville-saintbenoit.re au minimum 3 mois avant la date de la manifestation afin de procéder à l’étude de votre dossier.***

* **Personnes à contacter si besoin :**

**Mme Guylène TANDRAYEN** (Directrice de la Coordination/Logistique) : 0692 357 340

**M. Kévin CAZAL** (Responsable du Service Evènementiel) : 0692 259 513

***Mairie de Saint- Benoit- Rue Georges Pompidou- 97470 Saint- Benoit- Ile de La Réunion***