



FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'ORGANISATION D'UN ÉVÉNEMENT

Contacts :

Votre demande doit être introduite auprès de la commune, en version informatique.

Veillez mentionner le nom de l'événement, le lieu et la date dans le sujet du mail.

Délais à respecter : ce formulaire est à renvoyer au plus tard 45 ouvrables avant la mise en place de l'activité, à la commune.

La fiche de renseignement d'un événement reprend l'essentiel des informations nécessaires aux services communaux, aux services d'Incendie, aux services médicaux et aux services de Police.

Si la commune l'estime, elle peut demander un avis et/ou une intervention des services publics de sécurité (Pompiers, Police,...).

Les prestations effectuées pour des missions de prévention par ces services peuvent donner lieu au paiement d'une redevance à votre charge.

Votre événement ne nécessite peut-être pas de compléter toutes les rubriques. Veuillez vous limiter à celles qui sont d'application.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS D'UN ÉVÉNEMENT

1. DONNÉES GÉNÉRALES

| | | | |
|---|--|------------|----------|
| Nom de l'événement | | | |
| Lieu (<i>nom commun du site - adresse et/ou itinéraire</i>) | Précisez si plusieurs communes sont concernées : | | |
| Date(s) et heure(s) | Date(s) : | H. début : | H. fin : |
| Montage (<i>dates et heures</i>) | Date(s) : | H. début : | H. fin : |
| Démontage (<i>dates et heures</i>) | Date(s) : | H. début : | H. fin : |
| <i>Si le lieu est un espace public géré par une autre instance que la commune (privé, institution...), un accord préalable du gestionnaire est indispensable (à joindre). Toute installation sur l'espace public pour une durée de plus de 3 mois et/ou sur un site classé, plus de 7 jours (ou sur sol meuble), doit faire l'objet d'une demande de permis d'urbanisme, soumise par vous-même à l'Administration de l'Aménagement du Territoire et du Logement (A.A.T.L.-C.C.N.: Rue du Progrès, 80/1 - 1030 Bxl).</i> | | | |

Description générale de l'événement : Que souhaitez-vous réaliser ? / Concept, but...

| | | | | | | |
|---|---|----------------------------------|---|---|----------------------------------|----|
| Accès à l'événement | <input type="checkbox"/> Accessible à tous | <input type="checkbox"/> Gratuit | <input type="checkbox"/> Sur invitation | <input type="checkbox"/> Payant (montant de | € à | €) |
| Historique : | L'événement a-t-il déjà été organisé dans le passé ? Si oui → combien de fois : | | | | Public présent : | |
| Date(s) et lieu(x) du dernier événement : | | | | | réf. SIAMU : | |
| Publicité prévue pour l'événement | <input type="checkbox"/> TV | <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Autre : | |

2. L'ORGANISATEUR

A. Coordonnées

| | | | | |
|---|---|---|-----------------------|-------|
| Association / Institution/etc | NOM : | Statut : <input type="checkbox"/> asbl <input type="checkbox"/> sprl <input type="checkbox"/> sa <input type="checkbox"/> autre : | | |
| | Adresse : | N° TVA : | | |
| Responsable légal | <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M | NOM et Prénom : | Fonction (titre...) : | |
| | E-mail : | Tél. : | Fax : | GSM : |
| Personne de contact | <input type="checkbox"/> idem ci-dessus <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M | NOM et Prénom : | | |
| | E-mail : | Tél. : | Fax : | GSM : |
| Responsable sur site ¹ | <input type="checkbox"/> idem ci-dessus <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M | NOM et Prénom : | | |
| | E-mail : | Tél. : | Fax : | GSM : |
| Assurance Responsabilité Civile « Organisateur » ² | | | | |

¹Afin de veiller au bon encadrement et à la sécurité de votre événement, vous devez désigner un nombre suffisant de responsables.

Au minimum un de ceux-ci doit être joignable et identifiable à tout instant et en mesure d'intervenir immédiatement et efficacement en cas de nécessité.

²Vous devez conclure, avant l'événement, une assurance couvrant tous les risques inhérents aux activités que vous organisez (copie à joindre).

B. Données de facturation : idem ci-dessus

Association/institution/etc.

Statut : asbl sprl sa autre :

Adresse de facturation

N° de TVA :

3. DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE L'ÉVÉNEMENT

A. Quels types d'activités sont prévus lors de votre événement ? (vous pouvez cocher plusieurs cases)

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Animation sonore, concert(s) ¹ <i>Programmation à joindre</i> | Précisez la/les famille(s) musicale(s) (<i>fanfare, classique, Jazz, Rock, DJ, électro, Hip-Hop...</i>) : Noms des artistes (<i>groupe, musiciens, chanteur...</i>) : |
| <input type="checkbox"/> Spectacle(s) <i>Programmation à joindre</i> | Précisez la nature du/des spectacle(s) (<i>Théâtre, arts du cirque...</i>) : Noms des artistes (<i>groupe, compagnie...</i>) : |
| <input type="checkbox"/> Cortège(s) | Précisez le type de cortège (<i>Parade, commémoration...</i>) : |
| <input type="checkbox"/> Fêtes | Précisez la nature de la fête (<i>de quartier/voisins, folklorique, pour enfants...</i>) : |
| <input type="checkbox"/> Activité(s) sportive(s) | Précisez la nature des activités sportives (<i>course, cyclisme, football, randonnée...</i>) : |
| <input type="checkbox"/> Exposition(s) & art(s) | Précisez la nature des activités (<i>installations artistiques, exposition...</i>) : |
| <input type="checkbox"/> Brocante, braderie, marché, foire | Précisez la nature des activités commerciales, le nombre de stands et les types de produits vendus : |
| <input type="checkbox"/> Vente sur l'espace public | Qu'est-il prévu ? : <input type="checkbox"/> Commerçants ambulants → A joindre : Liste des commerçants, n° d'entreprise, types de produits, énergie... <input type="checkbox"/> Exploitation HORECA par l'organisation (<i>bar, buvette...</i>) → avec ? : <input type="checkbox"/> débit de boissons <input type="checkbox"/> restauration <input type="checkbox"/> Extension de terrasses de commerces existants → précisez : Précisez la nature des activités, le nombre de stands et les types de produits vendus : |
| <input type="checkbox"/> Action(s) de sensibilisation | Précisez le type d'action(s) (stand, distribution d'imprimés, collecte...) : L'action est-elle <input type="checkbox"/> statique ou <input type="checkbox"/> mobile ? / Quel est le but de l'action ? : |
| <input type="checkbox"/> Action(s) promotionnelle(s) | Précisez le type d'action(s) (marque(s), distribution, stand, véhicule publicitaire...) : L'action est-elle <input type="checkbox"/> statique ou <input type="checkbox"/> mobile ? / Quel est le but de l'action ? : |
| <input type="checkbox"/> Tournage, Retransmission TV | Précisez la nature, le déroulement et le matériel prévu (infrastructures particulières...) : |
| <input type="checkbox"/> Lâcher de ballons ² (Ballonnets) | Précisez le nombre de ballons prévus, l'endroit précis et le déroulement : |
| <input type="checkbox"/> Feu d'artifice ³ <input type="checkbox"/> Effets pyrotechniques | Précisez l'endroit, l'heure et le type (catégorie de feu d'artifice, effets indoor/outdoor, fumée, flammes nues...) **: : |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) | Précisez : |

¹Les prescriptions en matière de lutte contre le bruit (limite de 90dB(A)) et les conditions de la SABAM (droits d'auteurs) doivent être respectées.

Toute activité sonore doit cesser entre 22h00 et 07h00 (sauf autorisation spécifique de la commune).

²Pour un lâcher de plus de 1000 ballons, l'autorisation préalable « du SPF Mobilité et Transports - Trafic Aérien » est indispensable (Infos : Rue du Progrès 80/ bte 5 - 1030 Bruxelles - +32 (0)2 277 43 11 - civilair@mobilite.fgov.be)

³ Pour tout feu d'artifice : La commune doit demander l'avis et le contrôle des pompiers (Infos : SIAMU - www.firebru.irisnet.be - even@firebru.irisnet.be). L'autorisation préalable « du SPF Mobilité et Transports - Trafic Aérien » est indispensable (infos, voir ci-dessus). Vous devez joindre un dossier technique feu d'artifice et/ou effets pyrotechniques comprenant : Noms des organisateurs, artificier, responsable du tir (qualifications...), responsable du stockage. Date, heure, durée et lieu du tir. Date, heure du montage, lieu de stockage ou lieu de provenance (avec quantité). Liste des types d'artifices (N° d'agrément, marquage CE, nom commercial), nombre, diamètre des mortiers, portée ; quantité de matières explosives / Plans à l'échelle 1/200 reprenant : zone de tir, emplacement des charges, barrières, zone de retombées, zone de sécurité, point de rdv pompiers, accès au site, bouches/bornes d'incendie, emplacement du stockage, indication des bâtiments à risque dans un rayon de 200m / Dispositions prises sur base d'une analyse de risques (pour le public et pour le voisinage) / Copies de : assurance RC, autorisation du SPF Mobilité et Transport (direction des Voies Aériennes), autorisation de transport ADR, autorisation de stockage, fiches de sécurité.

| B. Programme : précisez le déroulement des différentes activités (+ répétitions, essais son, détails...) - <input type="checkbox"/> Joint en annexe | | | |
|---|---------|-------|---------------------------------------|
| Date(s) | H début | H fin | Activités (description, remarques...) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. PUBLIC ET PARTICIPANTS À L'ÉVÈNEMENT

| A. Participants aux activités : les personnes qui participent activement à l'évènement : des coureurs (avec dossards), des sportifs participant à une compétition, des exposants, des artistes sur scène, des marcheurs dans un cortège, des musiciens d'une fanfare, etc. | |
|--|--|
| Nombre estimé de participants | Estimation pour l'ensemble de l'évènement : <input type="checkbox"/> Nombre maximum fixé : dont maximum présents en même temps : <input type="checkbox"/> système d'inscription : |
| Catégorie d'âge des participants | <input type="checkbox"/> mixte/familial Majorité : <input type="checkbox"/> enfants <input type="checkbox"/> jeunes <input type="checkbox"/> adultes <input type="checkbox"/> seniors |
| Description des participants | Précisez chaque type de participant, le nombre par type, s'ils sont professionnels ou amateurs (entraînés/non entraînés) |

| B. Spectateurs / Public / Visiteurs : les personnes qui viennent voir ou encourager les participants : supporters, visiteurs d'une exposition ou d'un marché, fans d'un artiste, spectateurs (assis ou debout) en bordure de l'activité, etc. | |
|---|--|
| Nombre estimé de spectateurs | Estimation pour l'ensemble de l'évènement : <input type="checkbox"/> Nombre maximum fixé (limite) : dont maximum présents en même temps : <input type="checkbox"/> système de comptage : |
| Catégorie d'âge du public | <input type="checkbox"/> mixte/familial Majorité : <input type="checkbox"/> enfants <input type="checkbox"/> jeunes <input type="checkbox"/> adultes <input type="checkbox"/> seniors |
| Type du public attendu | <input type="checkbox"/> assis, statique <input type="checkbox"/> debout, calme <input type="checkbox"/> debout dynamique <input type="checkbox"/> mélange |
| Densité | <input type="checkbox"/> faible (public clairsemé) <input type="checkbox"/> moyenne (public rapproché) <input type="checkbox"/> forte (progression difficile) <input type="checkbox"/> très forte (progression très difficile) |

5. DESCRIPTION DES ASPECTS PRATIQUES

| A. Informations par rapport l'implantation générale de l'évènement → Plan de situation à joindre* | |
|---|--|
| Site de l'évènement : Emprise totale de l'évènement: x m | Surface libre accessible au public : x m |
| Si vous avez prévu de rassembler le public dans une enceinte → <input type="checkbox"/> Site clôturé par quoi ? (barrières...): | |
| Y a-t-il des sorties de secours prévues ? → Nombre : + Largeur des sorties de secours : m | |
| Si vous avez prévu un cortège (parcours, défilé ...) → Déambulation: <input type="checkbox"/> sur le trottoir <input type="checkbox"/> sur la chaussée | |
| Lors du cortège, qu'est-il prévu ? : <input type="checkbox"/> animation sonore <input type="checkbox"/> véhicules motorisés <input type="checkbox"/> cotillons <input type="checkbox"/> animaux <input type="checkbox"/> autres : | |
| Précisez (type, nombre,...) et expliquez l'itinéraire du parcours (horaire, nom de rues, départ/rassemblement, arrêts/pauses, arrivée/dislocation): | |
| *Vous devez joindre en annexe un plan de situation (zone occupée, périmètre de l'évènement, situation sur la place/rue, le quartier, le parcours...) | |

| B. Propreté : Quels dispositifs avez-vous prévus sur le site de l'évènement afin de garantir la propreté ? | |
|---|--|
| Description des dispositifs de propreté prévus | Prestataire de service |
| <input type="checkbox"/> poubelles - nombre : | <input type="checkbox"/> Personnel préposé (organisation) - nombre : |
| <input type="checkbox"/> containers - nombre : | <input type="checkbox"/> Passage de balayeuses – nombre, quand ? : |
| <input type="checkbox"/> tri sélectif – quoi ? : | <input type="checkbox"/> Autre(s) dispositifs/ précisions : |
| Nettoyage du site | Date(s) et horaire : |
| Autre(s) : <input type="checkbox"/> | |
| Vous devez veiller à maintenir la propreté du site et de ses abords immédiats durant la durée de l'évènement et à la fin de celui-ci. | |

| | | |
|---|--|------------------------|
| C. Sanitaires : avez-vous prévu des toilettes ? <input type="checkbox"/> Non (ne complétez pas cette rubrique) <input type="checkbox"/> Oui ▾ (complétez ci-dessous) | | |
| Description des toilettes prévues | | Prestataire de service |
| <input type="checkbox"/> chimiques - nombre : | <input type="checkbox"/> accord(s) avec commerce(s) environnant(s) : | |
| <input type="checkbox"/> urinoir(s) - nombre : | <input type="checkbox"/> container(s) WC - nombre : | |
| <input type="checkbox"/> sèches - nombre : | <input type="checkbox"/> pour PMR - nombre : <input type="checkbox"/> Autre(s) : | |
| <i>Sanitaires à prévoir à vos frais, en nombre suffisant par rapport au public attendu. Une signalisation (fléchage) adéquate est aussi à prévoir.</i> | | |

| | |
|---|--|
| D. Environnement : Avez-vous prévu d'intégrer des aspects écologiques à l'événement ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾ (complétez ci-dessous) | |
| <input type="checkbox"/> Gestion et traitement des déchets : | <input type="checkbox"/> Utilisation de vaisselle réutilisable : |
| <input type="checkbox"/> Utilisation rationnelle de l'énergie et/ou de l'eau : | <input type="checkbox"/> Autre(s) : |

| E. Infrastructures : Avez-vous prévu d'installer des infrastructures sur le site de l'événement ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾ | | | |
|---|--|--|-------------|
| Installations temporaires, matériel | Nombre | Description (dimensions, poids...) | Fournisseur |
| <input type="checkbox"/> Barrières <input type="checkbox"/> Nadar (<input type="checkbox"/> Heras <input type="checkbox"/> Crash) | | But : | |
| <input type="checkbox"/> Tentes, stands, échoppes, chalets (< 15 m ²) | | | |
| <input type="checkbox"/> Chapiteau(x) (> 15 m ²) | | | |
| <input type="checkbox"/> Podium(s) <input type="checkbox"/> scène ouverte <input type="checkbox"/> scène couverte <input type="checkbox"/> praticables | | | |
| <input type="checkbox"/> Tribune(s) / gradin(s) <i>joindre un plan de montage avec les escaliers</i> | | Nombre de places debout et assises ? : | |
| <input type="checkbox"/> Structures métalliques (Échafaudages...) | | | |
| <input type="checkbox"/> Plateforme <input type="checkbox"/> rampe d'accès | | | |
| <input type="checkbox"/> Containers (cabines de chantier...) | | | |
| <input type="checkbox"/> Véhicule(s) de commerce(s) ambulants) | | <input type="checkbox"/> avec cuisson : gaz ? / | |
| <input type="checkbox"/> Véhicules spéciaux (grue, camion...) | | | |
| <input type="checkbox"/> Manège(s) forain(s) | | | |
| <input type="checkbox"/> Écran(s) géant(s) | | | |
| <input type="checkbox"/> Matériel gonflable <input type="checkbox"/> Château(x) <input type="checkbox"/> Arche(s) | | | |
| <input type="checkbox"/> Portique(s) <input type="checkbox"/> Passerelle(s) | | | |
| <input type="checkbox"/> Drapeaux, hampes <input type="checkbox"/> Parasols | | Hauteur minimum : m | |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) : | | | |
| Installations techniques | Description (nombre, puissance...) | Fournisseur | |
| <input type="checkbox"/> <u>Électricité</u> ¹ <input type="checkbox"/> bornes électriques (utilisation) <input type="checkbox"/> ouverture compteur(s) <input type="checkbox"/> coffrets <input type="checkbox"/> câblage | | <input type="checkbox"/> Commune <input type="checkbox"/> SIBELGA <input type="checkbox"/> Autre(s) : | |
| <input type="checkbox"/> <u>Groupe(s) électrogène(s)</u> ² <input type="checkbox"/> essence <input type="checkbox"/> diesel | Précisez le nombre et le stockage du combustible : | | |
| <input type="checkbox"/> <u>Son & Lumières</u> <input type="checkbox"/> sono <input type="checkbox"/> enceintes acoustiques <input type="checkbox"/> micro <input type="checkbox"/> système d'éclairage <input type="checkbox"/> effets lumière | Précisez : <input type="checkbox"/> régie <input type="checkbox"/> tours <input type="checkbox"/> suspensions : H.min. = m | | |
| <input type="checkbox"/> <u>Alimentation en eau</u> ³ <input type="checkbox"/> col de cygne <input type="checkbox"/> utilisation borne d'incendie | Précisez : <input type="checkbox"/> distribution d'eau gratuite | <input type="checkbox"/> Vivaqua <input type="checkbox"/> Autre(s) : | |
| <input type="checkbox"/> <u>Cuissons/chauffage</u> <input type="checkbox"/> Barbecue <input type="checkbox"/> Brasero <input type="checkbox"/> Chauffage | Précisez le nombre et le type (électricité, charbon, gaz) : | | |
| <input type="checkbox"/> <u>Autre(s)</u> Précisez : | | | |
| <i>Si vous installez des infrastructures sur l'espace public, un plan d'implantation est impérativement à joindre à l'envoi de ce formulaire : plan à l'échelle (entre 1/50^{ème} et 1/200^{ème}), avec légende (reprenant les dimensions des installations (emprises totales), des espaces libres, des voies de circulation, des sorties de secours, des accès ; l'emplacement des barrières et obstacles, des bouches d'incendie, des armoires électriques ; l'environnement immédiat...)</i> | | | |
| <i>Un passage libre de 4m doit être maintenu en permanence pour le passage des véhicules de secours. Rien ne peut être placé sur les grilles, bouches d'aération, taques des réseaux des sociétés distributrices (eau, électricité, gaz). L'accès aux bouches/bornes d'incendie doit être garanti, dégagé et bien visible.</i> | | | |
| <i>Toute installation technique implantée sur l'espace public nécessite un contrôle par un organisme agréé avant l'ouverture de l'événement.</i> | | | |

¹Tous les sites ne sont pas équipés de bornes électriques. Renseignez-vous auprès de la commune compétente. Pour toute ouverture de compteur, une demande doit être faite par l'organisateur auprès de Sibelga. (Infos : Tél. : +32 2 274 36 40 - nrb_fe@sibelga.be)

² Si la puissance est supérieure à 250 kVa, vous devez obtenir avant l'événement un permis d'environnement provisoire auprès de « Bruxelles Environnement » (Infos : +32 (0)2 775.75.75 / info@environnement.be / www.bruxellesenvironnement.be) et l'avis du SIAMU est indispensable.

³ Vous devez introduire vous-même une demande auprès de Vivaqua. (Infos : Tél. : +32 2 518 81 11 - info@vivaqua.be)

| | |
|---|---|
| F. Éclairage public : Avez-vous prévu des interventions sur l'éclairage public ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾ (complétez) | |
| <input type="checkbox"/> Coupure de l'éclairage public → Date et horaire : | <input type="checkbox"/> Présence d'un éclairage de secours : |
| <input type="checkbox"/> Intervention(s) sur l'éclairage public (accroches, filtres de couleurs, modifications...) → Précisez : | |
| <i>Pour la coupure de l'éclairage public, une demande doit être faite par vous-même auprès de Sibelga. Info : +32 (0)2 274 34 83 / epovadmin@sibelga.be</i> | |

6. MOBILITÉ

| | |
|---|---|
| A. Faut-il modifier la circulation des véhicules et/ou des piétons ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾ (complétez ci-dessous) | |
| Comment ? : <input type="checkbox"/> En fermant la rue <input type="checkbox"/> En réduisant la chaussée | Rue(s) occupée(s) par : <input type="checkbox"/> personnes <input type="checkbox"/> infrastructures |
| Pourquoi ? : | |
| Le passage d'un véhicule de secours est-il toujours possible ? : | |
| Lieu(x) (précisez les noms, les portions de rues et les côtés concernés) | Dates + horaire (heure de début & heure de fin) |
| <i>Si vous prévoyez une modification de la circulation, veuillez réaliser une proposition de plan de mobilité qui sera soumise à l'avis de la Police locale. Suivant les mesures autorisées, vous devrez prévoir à votre charge l'installation d'une signalisation temporaire conforme au code de la route.</i> | |

| | |
|---|---|
| B. Faut-il dévier les transports en commun ? <input type="checkbox"/> Non (ne complétez pas) <input type="checkbox"/> Oui ▾ (complétez ci-dessous) | |
| Lieu(x) précis où la déviation est à prévoir | Dates + horaire (heure de début & heure de fin) |
| <i>Pour toute déviation des transports en commun, vous devez obtenir les accords préalables des sociétés de transports en commun</i> | |

| | |
|--|---|
| C. Stationnement des véhicules : faut-il interdire ou réserver des places de stationnement ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾ (complétez) | |
| Pourquoi ? (les mesures doivent être justifiées) : | |
| Lieu(x) – Précisez : noms, portions de rues, côtés concernés / interdiction ou réservation ? | Dates + horaire (heure de début & heure de fin) |
| <i>Les demandes relatives au stationnement sont de la compétence de la Police locale. Sauf dérogation, vous devrez prendre en charge les frais relatifs aux dispositions à mettre en place (placement des panneaux....).</i> | |

| | |
|--|---|
| D. Qu'avez-vous prévu pour résoudre les éventuels problèmes de mobilité que votre événement pourrait engendrer ? | |
| <input type="checkbox"/> Conseils de mobilité | Via : <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Affiches / Flyers <input type="checkbox"/> Médias : <input type="checkbox"/> Autre(s) : |
| <input type="checkbox"/> Itinéraires conseillés <input type="checkbox"/> Transports en commun <input type="checkbox"/> Parkings conseillés <input type="checkbox"/> Autre(s) : | → Précisez : |
| <input type="checkbox"/> Parkings prévus | Pour qui ? : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Invités / VIP / Presse <input type="checkbox"/> PMR <input type="checkbox"/> Services publics de sécurité |
| Lieu(x) - Précisez : capacité / terrain privé ou domaine public ? / Gratuit ou payant ? | Dates + horaire (heure de début & heure de fin) |
| <input type="checkbox"/> Placement de range vélos aux abords de votre événement | → Précisez : |
| <input type="checkbox"/> Déplacements organisés | <input type="checkbox"/> Individuels <input type="checkbox"/> En groupe : <input type="checkbox"/> Autocars <input type="checkbox"/> Navettes <input type="checkbox"/> Autre(s) : |
| → Précisez : | |

| | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Formule(s) définie(s) avec société(s) de transport(s) | <input type="checkbox"/> tarif préférentiel | <input type="checkbox"/> ticket combiné | <input type="checkbox"/> Autre(s) : |
| → Précisez : | | | |
| <input type="checkbox"/> Rien <input type="checkbox"/> Autre(s) : précisez | | | |

7. ENCADREMENT DE L'ÉVÉNEMENT

A. Organisation

| | |
|---|-------|
| Précisez le nombre de personnes de votre organisation présentes sur place lors de l'événement : | pers. |
| Si vous en avez prévu, précisez le nombre de sous-traitants (hôtesses, techniciens, traiteur, ...) : | pers. |
| Avez-vous prévu un local de coordination générale sur le site lors de l'événement ? (à indiquer sur le plan d'implantation) | |
| → Si oui, précisez sa localisation et l'horaire d'exploitation : | |

B. Surveillance des installations : Avez-vous prévu une Société de Gardiennage ? Non Oui ▾(complétez ci-dessous)

| | | |
|--|----------------------|--|
| Nom de la société de gardiennage : | | N° d'autorisation |
| Personne de contact : | | Mail + GSM : |
| Nombre d'agents : | Nombre de stewards : | Horaire : |
| Description des tâches : | | <input type="checkbox"/> signe de reconnaissance : |
| <i>La surveillance des installations (avant, pendant et après l'événement) est votre responsabilité. Prévoyez un gardiennage si les installations sont prévues pendant plusieurs jours et/ou nuits. Toute entreprise de gardiennage impliquée doit être agréée par le SPF Intérieur.</i> | | |

C. Contrôle des accès : Avez-vous prévu un contrôle des accès au site de l'événement ? Non Oui ▾(complétez ci-dessous)

| | |
|---|--|
| Équipe(s) de contrôle des accès - nombre de personnes : | Horaire : |
| Description des tâches : | <input type="checkbox"/> signe de reconnaissance : |
| Décrivez les dispositifs d'accès pour les personnes (accueil, portes d'accès...): <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Participants <input type="checkbox"/> Invités/VIP/Presse <input type="checkbox"/> Autre(s) | |
| Décrivez les dispositifs d'accès pour les véhicules (portes d'accès, ...): <input type="checkbox"/> Organisation/fournisseurs <input type="checkbox"/> services de secours <input type="checkbox"/> Autre(s) | |

D. Quels dispositifs avez-vous prévu pour l'accueil et l'encadrement de Personnes à Mobilité Réduite (PMR) ?

| | | | | | |
|--|---|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> accueil particulier | <input type="checkbox"/> rampes d'accès | <input type="checkbox"/> équipe d'accompagnants | <input type="checkbox"/> signalétique PMR | <input type="checkbox"/> espace PMR | <input type="checkbox"/> plateforme |
| Précisez les dispositifs (nombre de personnes., largeur des entrées, rampes...): | | | | | |

E. Encadrement des activités, du public et/ou des participants : comment allez-vous encadrer les différentes activités ?

| | |
|---|--|
| Personnel d'encadrement - nombre de personnes : | Horaire : |
| Description des tâches : | <input type="checkbox"/> signe de reconnaissance : |
| Briefing des équipes et participants : Quelles seront les directives d'encadrement? Précisez : | |
| <input type="checkbox"/> Règlement d'ordre intérieur <input type="checkbox"/> Consignes écrites de sécurité <input type="checkbox"/> Plan d'évacuation établi <input type="checkbox"/> Exercice(s) préalables <input type="checkbox"/> Autre(s) : | |
| Allez-vous prévoir des dispositifs d'encadrement spéciaux ? Précisez : | |
| <input type="checkbox"/> Pour vos Invités/VIP/Presse | En cas de : <input type="checkbox"/> Arrivée précoce du public <input type="checkbox"/> Arrivée massive subite <input type="checkbox"/> Saturation/surcapacité |
| <i>Vous devrez faire parvenir avant l'événement l'ensemble des directives d'encadrement prévues à la commune compétente</i> | |

F. Communication : Allez-vous communiquer avec le public et/ou les participants ? Non Oui ▾(complétez)

| | |
|--|--|
| Équipe(s) d'information/ prévention - nombre de personnes : | Horaire : |
| Description des tâches : | <input type="checkbox"/> signe de reconnaissance : |
| Quels dispositifs avez-vous prévu ? : <input type="checkbox"/> Accueil(s) <input type="checkbox"/> Point(s) info <input type="checkbox"/> Enfants perdus <input type="checkbox"/> Objets perdus <input type="checkbox"/> Autre(s) : | |
| Précisez le nombre et le but des dispositifs : | |
| Signalétique (panneaux d'information) : Qu'allez-vous prévoir afin d'informer et d'orienter les personnes et/ou véhicules ? | |
| <input type="checkbox"/> Signalétique d'information : <input type="checkbox"/> sanitaires <input type="checkbox"/> plan du site <input type="checkbox"/> programme <input type="checkbox"/> règlement <input type="checkbox"/> Autre(s): | |
| <input type="checkbox"/> Signalétique d'accessibilité : <input type="checkbox"/> panneaux routiers <input type="checkbox"/> fléchage (parkings, entrées, sorties...) <input type="checkbox"/> Autre(s): | |
| <input type="checkbox"/> Signalétique de sécurité sur site : <input type="checkbox"/> poste(s) de secours <input type="checkbox"/> voies d'évacuation <input type="checkbox"/> moyens d'extinction <input type="checkbox"/> Interdictions <input type="checkbox"/> Autre(s): | |
| <input type="checkbox"/> Panneaux à messages variables (écrans LED) → Précisez (nombre, lieu(x), but...): | |

| | |
|---|--------------|
| G. Premiers soins : Avez-vous prévus des postes de secours ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾(complétez ci-dessous) | |
| Nom et coordonnées du service de secours : | |
| Personne de contact : | Mail + GSM : |
| Responsable sur site lors de l'événement : | Mail + GSM : |
| Qu'est-il prévu (à prévoir) ? : description du dispositif (poste de secours, ambulances...) | Horaire : |
| Avez-vous prévus des couloirs de sécurité pour les services d'interventions ? : Nombre : + Largeur : m | |
| Veuillez indiquer clairement la localisation du/des poste(s) de secours sur le plan d'implantation de l'événement. | |

8. SÉCURITÉ / PRÉVENTION INCENDIE

| | |
|--|--|
| A. Analyse des risques : Y a-t-il des risques lors de votre événement ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾(complétez ci-dessous) | |
| <input type="checkbox"/> Inventaire des risques préalablement établi (= liste) | → Par qui ? : (à joindre en annexe) |
| <input type="checkbox"/> Analyse des risques préalablement établie (= mesure) | → Par qui ? : (à joindre en annexe) |
| <input type="checkbox"/> Risques connus ou attendus avec le public | <input type="checkbox"/> exclus <input type="checkbox"/> possibles <input type="checkbox"/> certains → Lesquels : |
| <input type="checkbox"/> Présence de fans inconditionnels | → Lesquels : |
| <input type="checkbox"/> Personnalités attendues | → Lesquelles : <input type="checkbox"/> encadrement prévus |
| <input type="checkbox"/> Présence d'animaux | → Lesquels : |
| <input type="checkbox"/> Vente d'alcool | Conditionnement : <input type="checkbox"/> bouteilles (<input type="checkbox"/> verre / <input type="checkbox"/> plastique) |
| <input type="checkbox"/> Vente de boissons énergisantes | Distribution : <input type="checkbox"/> Gobelets en plastique <input type="checkbox"/> Verres <input type="checkbox"/> Cigarettes <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Autres risques connus ou estimés | → Lesquels : |

| | |
|---|--|
| B. Avez-vous prévu des moyens de première intervention (de type incendie) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ▾(complétez) | |
| <input type="checkbox"/> Extincteurs | <input type="checkbox"/> Eau pulvérisée <input type="checkbox"/> 5 l <input type="checkbox"/> 9 l <input type="checkbox"/> Eau de type AB <input type="checkbox"/> 5 l <input type="checkbox"/> 9 l <input type="checkbox"/> Poudre AB/BC/ABC <input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 9 kg <input type="checkbox"/> 12 kg <input type="checkbox"/> CO ₂ 5 kg |
| <input type="checkbox"/> Autres | <input type="checkbox"/> Couverture anti-feu <input type="checkbox"/> Seaux remplis d'eau <input type="checkbox"/> Seaux remplis de sable sec <input type="checkbox"/> Autre : |
| Nombre et emplacements : | |

9. AUTRES INFORMATIONS UTILES À COMMUNIQUER

| | |
|--------|--|
| Divers | |
|--------|--|

10. CHECK-LIST RÉCAPITULATIVE DES ANNEXES JOINTES : cochez les documents joints à l'envoi de votre demande.

| | |
|---|---|
| Documents indispensables pour la demande d'organisation d'événement (en fonction de la nature et du lieu de l'événement) | |
| <input type="checkbox"/> Plan de situation <input type="checkbox"/> Plan d'implantation <input type="checkbox"/> Itinéraire (+ liste des rues) <input type="checkbox"/> Autorisations préalables (gestionnaire du site) | |
| Précisez les autres documents joints ou ceux que vous souhaitez envoyer par la suite (en fonction des champs complétés) | |
| <input type="checkbox"/> Dossier de présentation <input type="checkbox"/> Photos / Croquis | <input type="checkbox"/> Assurance RC (copie) <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance spécifique |
| <input type="checkbox"/> Programme artistique et des animations | <input type="checkbox"/> Liste des commerçants avec n° d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Planning du montage et du démontage | <input type="checkbox"/> Liste des attractions foraines |
| <input type="checkbox"/> Programme de nettoyage du site et des abords | <input type="checkbox"/> Contrats/conventions avec les concessionnaires |
| <input type="checkbox"/> Plans détaillés spécifiques (infrastructures, gradins et tribunes) <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Contrat d'enlèvement des déchets |
| Plan de mobilité <input type="checkbox"/> Signalétique | <input type="checkbox"/> Directives prévues <input type="checkbox"/> Inventaire / analyse des risques |
| <input type="checkbox"/> Dossier technique feu d'artifice et/ou effets pyrotechniques <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Liste des personnalités invitées |
| Statuts de la société/organisation/asbl/etc. | <input type="checkbox"/> Spécimens (titres d'accès, accréditation...) |
| <input type="checkbox"/> Autres annexes jointes : | Total des annexes jointes : |

DEMANDE D'AUTORISATION POUR L'ORGANISATION D'UN ÉVÉNEMENT

Le dépôt d'un formulaire de demande ne constitue pas une autorisation pour l'organisation de l'événement.

Attention : En cas d'annulation / modification de l'événement, vous devez prévenir, dans les plus brefs délais les services communaux avec lesquels vous avez été en contact dans le cadre de la gestion de votre demande.

Je soussigné *(nom de l'organisateur, responsable légal) :*

demande à

de pouvoir organiser l'événement *(nom et dates de l'événement) :*

certifie sur l'honneur que les renseignements et documents fournis à l'appui de la demande sont exacts, complets et à jour.
Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des prescriptions énumérées dans ce document et m'engage à les respecter.
Je m'engage à prendre en charge les frais relatifs à l'organisation et à la gestion de l'événement.

Fait à

Date :

Signature : *(insérez une signature électronique ou signez manuellement et scannez la page)*