



**PRÉFET
DES LANDES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Mairie de

Formulaire de déclaration simplifiée d'un évènement*

Moins de 1500 personnes en simultané

* À compléter par le maire et l'organisateur et à transmettre 1 **MOIS** avant l'évènement

Renseignements Généraux

Organisateur (*nom et coordonnées*) :

Elu suivant le dossier :

Coordonnées (portable) personne ou service de la mairie qui suit le dossier :

Nom et nature de l'évènement :

Dates et horaires de l'évènement :

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 maximum attendu simultanément :

Zone de la commune impactée (localisé, général ...)

Partie sécurité publique

Police municipale OUI NON

● Nombre d'agents PM :

Service de sécurité privée (Nom et coordonnées)

● Nombre d'agents de sécurité :

● Amplitude horaire

Présence sur la voie publique de la sécurité privée OUI NON

SI OUI un arrêté préfectoral doit être sollicité auprès des services de la préfecture à l'adresse suivante : pref-surveillance-et-gardiennage@landes.gouv.fr

Bénévoles OUI NON

● Nombre de bénévoles :

Contrôle d'accès à la manifestation OUI NON

Dispositif anti bélièr de sécurisation des voies d'accès

Vidéo-protection pérenne OUI NON

Vidéo-protection temporaire OUI NON

Moyens d'alerte et de transmissions

Contact chargé de sécurité organisateur

Dispositif de secours OUI NON

Mesures de circulation et stationnement (à indiquer sur le plan de masse)

Parkings spécifiques dédiés à la manifestation

● Nombre de places :

Restriction de circulation OUI NON

Restrictions de stationnement OUI

Axe dédié secours OUI NON

Établissements recevant du public (ERP)

Type d'ERP :

 NON

Installations provisoires (Chapiteaux, tribunes...)

OUI

● Capacité d'accueil :

Manifestation se déroulant tout ou partie dans un ERP

OUI

● Capacité d'accueil :

- Certificat que les ERP bénéficient d'un avis favorable de la commission de sécurité

OUI

Demande de passage de la commission de sécurité

Avis favorable

Avis défavorable

Précontact FSI/SDIS (si oui joindre copie de l'avis)

OUI NON

Signature des organisateurs :

Avis du Maire :

A Le 20.....

Signature : (Le Maire ou son représentant)

Le formulaire doit être rempli par l'organisateur et transmis par la mairie à la préfecture suivant l'arrondissement à :

Pour l'arrondissement de Mont-de-Marsan : pref-grands-rassemblements@landes.gouv.fr

Pour l'arrondissement de Dax : sp-bsr@landes.gouv.fr

Le formulaire doit être accompagné d'un plan de masse détaillant :

- les axes d'accès et axes rouges dédiés au secours
- l'implantation des parkings, chapiteaux, tentes et structures
- localisation des accès publics et des issues de secours