



MAIRIE DE SAINT-SATURNIN-LES-APT

# DEMANDE DE DOSSIER DE MANIFESTATION

Une fois complété, ce document doit être adressé à la Mairie

**1 mois avant la date prévue** de la manifestation à :

**Mairie SAINT-SATURNIN-LES-APT**

**Service associations**

**9 Place de la Mairie**

**84490 SAINT-SATURNIN-LES-APT**

**Nom de la manifestation :** \_\_\_\_\_

Organisée par :

Contact :

Date :

Lieu(x) :

Heure de réservation de la salle (installation) : de .....h..... à .....h..... Heure

d'ouverture au public : de .....h..... à .....h.....

Nature de la manifestation : Sportive  Culturelle  Autre

Parcours itinérant : oui  Non

**Partie réservée à l'administration**

**Date de réception du dossier :**

**Avis favorable**

**Avis défavorable**

**Remarque :**

## IDENTITE DE L'ORGANISATEUR

### Personne Morale

Dénomination de l'association :

Nom du représentant légal :

Adresse du siège social :

Tél : Portable :

Email :

### Personne déléguée au suivi de la manifestation

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél : Portable :

Email :

### Assurance obligatoire

Compagnie :

Numéro de police :

Attestation valable du ..... Au .....

Fournir une copie de l'attestation d'assurance

**Descriptif de la manifestation et besoins :**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

**Nous vous rappelons de respecter les lieux mis à votre disposition :**

- pas d'utilisation de peinture sur les sols, murs, arbres...
- gestion de vos déchets etc ...

**Par sa signature le requérant ou son représentant certifie que les informations communiquées sont exactes et s'engage à informer l'autorité compétente de tout changement ou modification intervenant après le dépôt de la demande.**

**Date et signature :**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'OUVERTURE  
D'UN DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE  
A L'OCCASION D'UNE MANIFESTATION PUBLIQUE  
(Art L. 3334-2 du Code de la Santé Publique)**

**Catégorie-Boissons des 3 premiers groupes :**

- eaux minérales ou gazéifiées,
- jus de fruits ou de légumes non fermentés ou ne comportant pas, à la suite d'un début de fermentation, de traces d'alcool supérieures à 1,2 degrés,
- limonades, sirops, infusions, lait, café, thé, chocolat.
- vin, bière, cidre, poiré, hydromel, auxquelles sont joints les vins doux naturels bénéficiant du régime fiscal des vins, ainsi que les crèmes de cassis et jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1, 2 à 3 degrés d'alcool ;
- vins de liqueurs,
- apéritifs à base de vin et liqueurs de fraises, framboises, cassis ou cerises, ne titrant pas plus de 18° d'alcool pur

**Informations**

- Une demande doit être établie à l'occasion de chaque manifestation
  - Le nombre d'autorisation, par association, ne peut dépasser 5 dans l'année civile
  
  - Nom complet de l'association : .....
  - Nom et prénom du demandeur : .....
  - Qualité du demandeur (Président, trésorier... ) : .....
  - Téléphone : .....
  - Adresse : .....
  - Nature de la manifestation (Loto, tournoi ... ) : .....
  - Lieu précis d'établissement de la Buvette :  
.....
  
  - Date(s) et horaires d'ouverture et de fermeture du débit de boissons :  
.....
  
  - Date : ...../...../.....
- Signature :



## FICHE DE PRET Matériel Municipal

Nom Association / Collectivité / Particulier	
Adresse	
Téléphone	
Mail	
Type de manifestation	
Date	

Matériel demandé	Quantité

Signature du demandeur

---

### PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION

Chèque de caution de 400 euros :

Numéro chèque de caution :

		Etat du matériel			Remarques
Matériel prêté	Quantité	TBE	BE	S	

État du matériel : TBE (Très bon état) / BE (Bon état) / S (Satisfaisant)

Prise en charge du matériel	Retour du matériel
Le ..... / ..... / .....	Le ..... / ..... / .....
Par	Par
Signatures emprunteur et agent municipal	Signatures emprunteur et agent municipal



## FORMULAIRE MISE EN PLACE FOOD-TRUCK

La mise en place d'un Food-truck est autorisée dans le cadre de l'organisation d'une manifestation.

**Le demandeur s'acquittera des redevances fixées par la délibération 107-2023 du conseil municipal en date du 11 décembre 2023**

Nom

Prénom

Adresse postale

Ville

Code postal

Adresse MAIL

➤ **Justificatif Professionnel**

- Inscription au registre du commerce - Extrait KBIS de moins de 3 mois
- La carte de commerçant ambulant en cours de validité
- Pour les commerçants en alimentaire, il sera demandé une attestation de formation HACCP pour la transformation de denrées alimentaires
- Une assurance multi risque professionnelle en cours de validité
- Carte grise du Food-Truck

➤ **Avez-vous besoin d'un branchement électrique ?**

- OUI  
 NON

➤ **Date de l'occupation :**

Fait à : .....

**SIGNATURE**

**MODELE DE LETTRE**

**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC**

*(Nom de l'association)  
(Adresse, N° téléphone)*

*(Nom et contact téléphonique de son représentant)*

*(Ville), le*

Maire de SAINT-SATURNIN-LES-APT  
9 Place de la mairie  
84490 SAINT-SATURNIN-LES-APT

**Objet :** Demande d'autorisation d'occupation  
temporaire du domaine public

Monsieur le Maire,

Nous avons l'honneur de solliciter votre autorisation pour organiser...

- *indiquer le type de la manifestation (kermesse, **vide-grenier**, spectacle de rue...)*  
que nous souhaiterions voir se dérouler sur la voie publique

- *ou en tel ou tel endroit (bien préciser les lieux ; joindre un plan indiquant les  
rues concernées)*

le...

- *indiquer la date précise*
- *ainsi que les heures de la manifestation (comprenant les heures d'installation  
et de rangement avant et après l'ouverture du public)*
- *les besoins en matériel, etc...*

Dans l'attente d'une réponse favorable de votre part, nous vous prions  
d'agréer, Monsieur le Maire, l'assurance de nos sentiments distingués.

*(Nom et qualité du signataire)  
(Signature)*

**Joignez à ce courrier :**

- la fiche de présentation de la manifestation suivante
- une note d'information détaillant les moyens mis en œuvre pour assurer la  
sécurité

## **Demande d'aménagement de la voie publique**

Incidences sur la circulation, le stationnement des véhicules

Date : le ...../...../..... ou du ...../...../..... au ...../...../.....

Horaires de début **et** de fin : ...../..... à ...../.....

Motifs :

Stationnement interdit : oui  non

Voie(s) ou partie de voie(s) concernée(s) :

- 
- 
- 

Circulation interdite : oui  non

Voie(s) ou partie de voie(s) concernée(s) :

- 
- 
- 

Piétons : oui  non

Voie(s) ou partie de voie(s) concernée(s) :

- 
- 
- 

**Joindre impérativement l'itinéraire en précisant les voies, parties de voies et espaces empruntés (trottoir, chaussée, parc...)**

