

NOTICE DESCRIPTIVE - GN 6

Demande d'utilisation exceptionnelle de locaux dans un Établissement Recevant du Public.

Cette notice a été établie afin de recueillir des données détaillées concernant les mesures de sécurité exigées par la réglementation en vigueur. Malgré sa présentation descriptive, ce formulaire n'est pas exhaustif. Ainsi, il appartient au demandeur de préciser les points que ce document n'aurait pas traités.

La réglementation prévoit que l'utilisation, même partielle ou occasionnelle d'un Etablissement Recevant du Public (ERP) pour une exploitation autre que celle autorisée, ou pour une démonstration ou une attraction, doit faire l'objet d'une demande d'autorisation présentée par l'exploitant auprès de la Mairie.

Le dossier mentionné page n°2 devra être **déposé à la Mairie au minimum 6 semaines (1) avant la date de la manifestation**.
Tout dossier incomplet ou déposé hors-délai sera déclaré irrecevable.

(1) Pour les établissements à vocation commerciale destinées à des expositions, des foires-expositions ou des salons ayant un caractère temporaire, le dossier devra être déposé, au minimum 2 mois avant la date d'ouverture au public.

1- Identification du demandeur

Nom et Prénom du demandeur	Qualité du demandeur
Adresse	
Téléphone	Courriel

2- Descriptif de la manifestation

Intitulé de la manifestation		
Date(s) de début de la manifestation	Horaires(s) de début de la manifestation	
Date(s) de fin de la manifestation	Horaires(s) de fin de la manifestation	
Nature de la manifestation (exposition, restauration.....)		
Effectif maximal du public attendu (au plus fort de la manifestation)	Nombre de personnes concourant à l'organisation de la manifestation	
Lieu de déroulement de la manifestation		
Classement de l'établissement existant		
Type(s) :	Catégorie :	Effectif :
Type(s) et catégorie de la manifestation		
Type(s) :	Catégorie :	Effectif :
Accord écrit de l'exploitant : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> SANS OBJET <input type="checkbox"/> <i>(Si l'organisateur n'est pas l'exploitant, la demande doit être présentée conjointement)</i>		

3- Référent de la manifestation (Personne responsable joignable à tout moment, pour les cas d'urgence)

Nom et Prénom	Fonction
Téléphone portable	

4- Accessibilité

Accessibilité⁽²⁾ des personnes en situation de handicap (Mesures spécifiques mises en œuvre) :
.....

(2) Est considéré comme accessible aux personnes handicapées tout aménagement permettant à des personnes handicapées, avec la plus grande autonomie possible, de circuler, d'accéder aux locaux et équipements, d'utiliser les équipements, de se repérer, de communiquer et de bénéficier des prestations en vue desquelles cet établissement ou cette installation a été conçu. Les conditions d'accès des personnes handicapées doivent être les mêmes que celles des personnes valides ou, à défaut, présenter une qualité d'usage équivalente. »

5- Aménagement –Installations techniques

Locaux utilisés
.....
Aménagements intérieurs mis en place dans le cadre de la manifestation (mobilier, éléments décoratifs fixes ou flottants, tentures, écran de diffusion, estrade...) :
.....
Installations techniques particulières (chauffage, appareils de cuisson, bouteilles de gaz...) :
.....

6- Installations électriques

Installations électriques complémentaires mises en place :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<i>(Si oui, joindre un descriptif des installations. Les installations complémentaires doivent être vérifiées par un organisme agréé).</i>		
Nom de l'organisme de contrôle		

7- Dégagement (issue de secours)

Nombre d'issue de secours et largeur(s) des issues de secours	
Nombre(s) :	Largeur(s) :

8- Secours –Alarme - Alerte

Moyens de secours (extincteur) mis en place dans le cadre de la manifestation (type, nombre, répartition)		
Extincteur à eau pulvérisé avec additif : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Nombre : Répartition :		
Extincteurs à dioxyde de carbone : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Nombre : Répartition :		
Présence d'un poteau d'incendie à proximité sur la voie publique		
OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	A quelle distance du lieu de la manifestation ?
Service de sécurité incendie SSIAP (Service de Sécurité Incendie et d'Assistance à Personnes) - Composition :		
Qualification :		
SSIAP 1 - Nombre :		
SSIAP 2 - Nombre :		
SSIAP 3 - Nombre :		
Personnels désignés par l'organisateur et entraînés à la manœuvre des moyens de secours contre l'incendie et à l'évacuation du public – Nombre(s) :		
Autres mesures spécifiques envisagées pour assurer la sécurité du public et des participants		

Consigne de sécurité	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Autre :.....
Alarme incendie	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Autre :.....
Alarme incendie Adaptations réalisées selon la présence d'une sonorisation avec diffusion de programme	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	À préciser :.....

<p>Pièces constitutives du dossier :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le présent formulaire accompagné de toutes les précisions nécessaires à la compréhension du dossier • L'autorisation écrite de l'exploitant le cas échéant • Un plan précisant notamment <u>les aménagements spécifiques à la manifestation</u> et le positionnement des moyens de secours (extincteurs, blocs autonomes de sécurité, issues de secours, dégagements, mesures complémentaires de prévention et de protection proposées...) 	
<p><i>(À remplir obligatoirement dans tous les cas)</i></p> <p>Je soussigné(e), (NOM, Prénom), Organisateur de la manifestation, déclare exact les renseignements de la présente notice</p>	Signature :
<p><i>(À remplir si l'organisateur n'est pas l'exploitant habituel de l'établissement)</i></p> <p>Je soussigné(e), (NOM, Prénom), Exploitant de l'établissement, déclare avoir pris connaissance des informations mentionnées dans la présente notice et autorise la manifestation dans les conditions Précisées.</p>	Signature :