



Formulaire simplifié pour les manifestations

Formulaire à faire parvenir au plus tard **45 jours** avant la date de la manifestation en :

- ORIGINAL à l'administration communale du lieu de la manifestation et en
 - COPIE à la zone de police territorialement compétente et planu@pompiershesbaye.be
- Toute demande qui ne sera pas introduite dans un délai imparti ou qui serait incomplète pourra être refusée d'office

Zone de police Hesbaye : Berloz, Crisnée, Donceel, Faimés, Fexhe-Le-Haut-Clocher, Geer, Oreye,
 Remicourt, Waremme,

Zone de police Hesbaye-Ouest : Braives, Burdinne, Hannut, Héron, Lincent, Wasseiges,

Zone de police Meuse-Hesbaye : Amay, Engis, Saint-Georges-sur-Meuse, Verlainne, Villers-le-Bouillet, Wanze

1. Informations générales relatives à l'évènement

Nom de l'évènement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date et heure de début de l'évènement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date et heure de fin de l'évènement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nature de l'évènement (cochez plusieurs cases si nécessaire)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bal sous chapiteau | <input type="checkbox"/> Balade / randonnée | <input type="checkbox"/> Feu d'artifice | <input type="checkbox"/> Lâcher de lanternes célestes |
| <input type="checkbox"/> Bal en plein air | <input type="checkbox"/> Braderie / brocante | <input type="checkbox"/> Grand feu | <input type="checkbox"/> Autres, à préciser ici : |
| <input type="checkbox"/> Bal dans une salle | <input type="checkbox"/> Marché | <input type="checkbox"/> Divertissement extrême | |
| <input type="checkbox"/> Concert / festival | <input type="checkbox"/> Fête locale | <input type="checkbox"/> Cortège / carnaval | |
| <input type="checkbox"/> Exposition | <input type="checkbox"/> Fête des voisins | <input type="checkbox"/> Sport moteur | |
| <input type="checkbox"/> Spectacle / théâtre | <input type="checkbox"/> Souper / dîner | <input type="checkbox"/> Compétition sportive | |

Adresse où se déroule l'évènement Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Type de lieu ? En plein air Sur terrain privé
 En lieu clos et couvert Sur la voie publique

Identité du propriétaire ou de l'ayant droit Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

2. Données de l'organisateur

Responsable de l'évènement **Adresse de l'organisateur**

Nom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Lieu et date de naissance Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° de registre national Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone mobile (GSM) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

+ back-up ! Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Site web de l'organisateur ou évènement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Média sociaux (FB, Instagram, Twitter, etc) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Statut de l'organisateur

Autorité publique Personne physique Personne morale Organisation syndicale

Numéro de TVA (si pertinent) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



3. Public attendu – programme détaillé

Nombre total prévu de participants En cas d'événements sur plusieurs jours, le nombre total de personnes présentes prévues par jour et plages horaires, notamment quand prévoit-on le pic de fréquentation ?

Jour	Horaire	Type d'événement	Nombre de personnes attendues
date	Entrer du texte.	Entrer du texte.	Nombre
date	Entrer du texte.	Entrer du texte.	Nombre
date	Entrer du texte.	Entrer du texte.	Nombre

Dynamique du public	<input type="checkbox"/> Assis/statique	<input type="checkbox"/> Debout/calme
	<input type="checkbox"/> Dynamique	<input type="checkbox"/> Déambulant
Type de public	<input type="checkbox"/> Enfants <12 ans	<input type="checkbox"/> Jeunes 12-18 ans
	<input type="checkbox"/> Adultes	<input type="checkbox"/> Seniors

4. Animation musicale

Nom du groupe / DJ	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Responsable animation (nom, prénom)	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Adresse	Entrer du texte.
Téléphone mobile (GSM)	Entrer du texte.
Matériels utilisés	<input type="checkbox"/> Pont suspendu <input type="checkbox"/> Scène / podium <input type="checkbox"/> Artifices / effets pyrotechniques
Utilisation d'un laser / sky tracer	<input type="checkbox"/> Oui* <input type="checkbox"/> Non

* une demande d'autorisation devra être introduite auprès de la Direction générale du Transport aérien, rue du Progrès 80 Bte 5, 1030 Bruxelles. Formulaire téléchargeable sur www.police.be/5293

5. Assurance RC (responsabilité civile)

Nom de la compagnie d'assurance	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte «BlocAdresse»
N° de contrat / de police	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

6. Mobilité

Demande de mesures spécifiques en matière de circulation ? <i>Obligatoire si déviation pour les secours.</i> <i>Demande à introduire via votre administration communale.</i> <i>A décrire dans le plan de situation</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Entrer du texte
Y-a-t-il des parkings prévus ou à prévoir ? <i>Précisez</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Entrer du texte



7. Evaluation du risque (D1 : pompier ; D2 : aide médicale urgente)

Est-ce que les pompiers ont été consultés ? Si oui, spécifiez les mesures préconisées et prises par l'organisateur

Risques : chauffage gaz électricité feu/barbecue feu d'artifice food-truck / friture
 lasers feux de bengale échafaudages appareils motorisés appareils électriques
 autres, à préciser :

chapiteau / tonnelle → dimensions :

D1 : Avis de la zone de secours : Favorable Favorable conditionnel Défavorable Non consulté

Dispositif envisagé pour la prévention incendie :

Accès aisé au site pour les secours borne/bouche incendie < 100 m extincteurs

EPI (équipe de 1^{ère} intervention)

→ nom + N° GSM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

→ nom + N° GSM : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Plan d'implantation (en annexe) Autres, à préciser (en annexe) :

D2 : Demande d'analyse de risque relative à l'aide médicale urgente : non effectuée demandée et rentré le :

Dispositif envisagé pour les secours :

Une antenne (2 secouristes)

Une ambulance (2 ambulanciers)

Un poste de secours (lieu d'accueil + 2 secouristes)

Pas de dispositif

Le dossier d'analyse de risque peut être demandé à planu@pompiershebsaye.be

8. Ordre public, tranquillité et nuisance

Sécurité proposée par l'organisateur

Entreprise de sécurité agréée Bénévoles Steward – signaleurs ?

Nombre d'agents

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Dénomination

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° d'agrément

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signe distinctif

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Le n° d'agrément est disponible sur www.vigilis.be

Les bénévoles sont soumis à autorisation préalable de l'autorité administrative, demande à introduire via le formulaire « demande de sécurité bénévole » sur le site web de la police locale.

**Riverains avisés ?
Comment ?**

Oui Non

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Risque de nuisance sonore ?

Si oui, mesures prises pour limiter ces nuisances sonores ?

Oui Non

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Présence policière sollicitée

Motivez et précisez

Oui Non

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



9. Logistique et restauration

Demande de prêt de matériel <i>via l'administration communale (ex : barrières Nadar, Héras, kit extincteurs, raccordement électriques, etc)</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	<i>Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.</i>

10. Documents à joindre

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Programme | <input type="checkbox"/> Plan d'installation et tracé du parcours |
| <input type="checkbox"/> Timing construction et rangement | <input type="checkbox"/> Plan et/ou procédure d'évacuation |
| <input type="checkbox"/> Liste participants | <input type="checkbox"/> Règlement d'ordre intérieur |
| <input type="checkbox"/> Copie contrat d'assurance | <input type="checkbox"/> Analyse des risques |
| <input type="checkbox"/> Copie du contrat avec la société de sécurité et/ou formulaire bénévoles | |

11. Engagement

Je soussigné(e) *Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.*, m'engage à répondre positivement à toutes demandes d'informations complémentaires qui me seraient adressées et à participer à toutes réunions de coordination qui seraient organisées par l'autorité administrative et/ou la planification d'urgence zonale. Je certifie avoir pris connaissance du règlement général de police et me conformer aux dispositions y relatives ainsi qu'aux conditions et limitations qui me seraient éventuellement imposées.

Date / signature

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

12. Cadre réservé à l'autorité

Cadre réservé à l'autorité administrative

Accord de principe du Bourgmestre sous réserve de l'obtention définitive et du respect des conditions éventuelles qui seraient mentionnées

Publicité autorisée : Oui Non

Date et signature du Bourgmestre ou son délégué