



Demande d'autorisation pour l'organisation d'un «Evénement»

1. Commune concernée :

LENS		BAUFFE		MONTIGNIES- LEZ-LENS	
CAMBRON- SAINT-VINCENT		LOMBISE			

2. Salle/chapiteau :

Nom			
Adresse			
Téléphone			
Capacité maximalepersonnes	Règlement d'ordre intérieur :	Oui-non

3. Organisateur (Obligatoirement une personne majeure):

Nom			
Prénom			
Adresse			
Téléphone		Professionnel	Oui-non
GSM		E-Mail	

4. Personnes de contact pendant la soirée (minimum 2) :

Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse		Adresse	
Téléphone		Téléphone	
GSM		GSM	

5. Evénement :

Date			
Thème/Nom de la soirée			
Heure de début ⇒ fin (max 2 h)	⇨		
Disc jockey/groupe musical		Téléphone :	
Estimation du nombre de participants			

Remarques (Exemple : montage et démontage, déroulement de l'évènement)	
--	--

6. Gardiennage : la présence d'agents agréés par le Service Public Fédéral Intérieur est obligatoire selon le tableau suivant :

<i>Participants</i>	<i>Nombre d'agents de sécurité</i>
0 à 250	Conseillé
250 à 500	Minimum 2
Plus de 500	1 par tranche de 250 personnes

Société de gardiennage :

Société		N° d'agrération	
Responsable			
Téléphone		Téléphone lors de l'évènement	

7. Volontaires & bénévoles :

- Les volontaires & bénévoles ne remplacent pas les agents de sécurité.
- Ils doivent être revêtus d'un signe distinctif visible.
- Ils doivent avoir obtenu l'autorisation préalable du Bourgmestre pour exercer.

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Téléphone</i>

8. Boissons proposées :

Soirée à forfait	Interdit	Softs (coca, limonade,...)	
Bière (pils)		Bière spéciale (Leffe, ST Feuillien, Orval, ...)	
Vin			
Alcopops (Bacardi breezer, Eristoff, William lawson, ...)		Energy drinks (red bull,...)	
Cocktail (vodka fraise, ...)		Alcool (peket, vodka,...)	

Pour rappel : la loi interdit de vendre ou de servir vin, bière et cidre aux mineurs de moins de 16 ans et des spiritueux et 'alcoopops' aux jeunes de moins de 18 ans. --)

9. Restauration : oui – non

- **Si oui préciser** pour chaque point la localisation et le type d'énergie utilisée (électricité, gaz, charbon de bois,)

10. Questions complémentaires :

- A. Avez-vous organisé une réunion de coordination avec les services de secours ?
Non ➤ Envisagez-vous d'en solliciter une ?
Oui ➤ Veuillez joindre le rapport établi.
- B. Des risques spécifiques concernent-ils votre événement ?
 Si oui Lesquels ?
- C. Est-ce votre première manifestation ? Si non, veuillez préciser les date, lieu et nombre de participants des trois derniers événements organisés :

EVENEMENTS	DATES	NOMBRE DE PARTICIPANTS

- D. Quelle assurance particulière a été contractée ? Préciser la compagnie, le numéro de police et le risque couvert (incendie, RC exploitation et organisation, bénévole...) :

La sécurité de votre évènement passe aussi par la garantie de pouvoir faire face à vos responsabilités en cas de survenance d'une situation d'urgence. Contracter une assurance s'avère dès lors indispensable.

*En l'absence d'une **copie de votre contrat** en ordre de validité ou d'une attestation de votre compagnie, l'autorisation d'organiser votre évènement pourrait être refusée.*

11. Mesures de circulation à prévoir :

Indiquez clairement les desiderata en précisant exactement la zone concernée et en mentionnant la période concernée par ces mesures (en tenant compte du montage/démontage des installations)

Date/heure début : / /h.... **Date/heure fin :** / /h....

Interdire le stationnement :

Limiter la vitesse à Km/H

Interdire la circulation en mentionnant les déviations prévues :

.....
.....

Autre à préciser

.....
.....

A JOINDRE AVEC LA DEMANDE : UN PLAN PRÉCIS ET LISIBLE REPRENANT

- les noms des rues/numéros de chemin et numéros de maison de la zone concernée
- le sens de circulation,
- les trottoirs,
- les aires de stationnement,
- l'espace public occupé,
- les déviations éventuelles
- la signalisation existante
- toute autre indication utile

COORDONNEES DU RESPONSABLE SIGNALISATION (qui doit pouvoir être joignable 7j/7j et 24h/24h) :

Nom :
Adresse :
Tél : GSM :

Le soussigné certifie que la présente demande est sincère et complète :

Fait à le par (nom/prénom).....

Signature (**OBLIGATOIRE**) :

➔ Ce document est à envoyer, **OBLIGATOIREMENT**, au moins **2 MOIS** avant l'événement à l'adresse suivante :

**Administration Communale de Lens
Cellule sécurité
Place de la Trinité, 1
7870 Lens**

**Personne de contact : Mme Francesca LORENZATO
Fonctionnaire Planification d'urgence
Tél. 065/220.433
planu@commune-lens.be**