CAISSARGUES
Terre de Costières

DOSSIER DE MANIFESTATION

À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT

- **6 semaines avant le début de la manifestation**
- **3 mois pour les associations sportives si demande d'ouverture d'un débit de boissons temporaire de 3ème catégorie (article L3335-16 du code de la santé publique)**

ATTENTION LA DEMANDE NE VAUT PAS AUTORISATION

TOUT DOSSIER HORS DÉLAI ET/OU INCOMPLET NE SERA PAS INSTRUIT

Nom de la manifestation : _____

Objet : _____

Date(s) : _____

Adresse et lieu exacts de la manifestation : _____

_____

Date et horaires : montage _____ / démontage _____

Horaires d'ouverture au public : _____

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt _____ ☐ Dossier complet ☐ Dossier incomplet

TYPE DE DEMANDEUR (cochez la case correspondante)

☐ **ASSOCIATION** Loi 1901 ou assimilée	☐ **ENTREPRISE / SOCIÉTÉ** Personne morale de droit privé (SAS, SARL, EURL, SA, SNC, etc.)	☐ **AUTRE PERSONNE MORALE** (Établissement public, collectivité, fondation, syndicat, organisme professionnel, etc.)

Nom du Responsable ou du Représentant légal : _____

Prénom : _____

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Portable (obligatoire) : _____ Téléphone : _____

e-mail : _____ @ _____

☐ Copie de la carte d'identité du demandeur ☐ Justificatif de domicile de moins de 6 mois

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DE LA MANIFESTATION

Présentation de la manifestation (objectifs, déroulement, animations prévues, nombre de participants attendus, public visé...) :

_____

_____

_____

Installations prévues (structures, chapiteaux, scène, stands, etc.) : _____

_____

_____

Besoins éventuels (cochez les cases et précisez si besoin) :

☐ Besoin en matériel municipal : **Voir annexe**

☐ Branchement électrique : _____

☐ Accès et stationnement véhicules : _____

☐ Fermeture de rue / circulation : _____

☐ Occupation du domaine public : _____

☐ Autre besoin spécifique : _____

PIÈCES À FOURNIR

ASSOCIATION

☐ Dossier à jour en mairie

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile

ENTREPRISE / SOCIÉTÉ (PERSONNE MORALE DE DROIT PRIVÉ)

☐ Carte d'identité du représentant

☐ Extrait Kbis ou extrait du registre de commerce de moins de 3 mois

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle

AUTRE PERSONNE MORALE

☐ Document justificatif de la personnalité morale (ex : arrêté de création, statuts, etc.)

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile

Je soussigné(e), _____ (nom, prénom), certifie que les informations indiquées et justificatifs transmis dans ce dossier sont sincères.

Fait à _____, le _____ Signature (obligatoire)

Mairie de Caissargues - Rue du Soleilado - 30132 Caissargues
☎ : 04 34 39 50 50 - ✉ : mairie@caissargues.fr

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Caissargues, responsable du traitement, pour statuer sur votre demande. Elles sont conservées pendant deux ans à compter de la notification de la décision d'autorisation ou de refus, et sont destinées à la Mairie de Caissargues
Si vous souhaitez en savoir plus sur l'utilisation de vos données personnelles, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données à