



FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'ÉVÉNEMENT

1. Information générales relatives à l'événement

Nom de l'événement :

Type de lieu : En plein air Dans une salle Sous chapiteau

Type d'événement :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bal / soirée dansante | <input type="checkbox"/> Foire | <input type="checkbox"/> Reconstitution historique |
| <input type="checkbox"/> Braderie / brocante | <input type="checkbox"/> Grand feu | <input type="checkbox"/> Sport (course cycliste) |
| <input type="checkbox"/> Carnaval / folklore | <input type="checkbox"/> Kermesse | <input type="checkbox"/> Sport (moteur) |
| <input type="checkbox"/> Concert / festival | <input type="checkbox"/> Lâcher de lanternes célestes | <input type="checkbox"/> Sport (autre) |
| <input type="checkbox"/> Exposition / salon | <input type="checkbox"/> Manifestation | <input type="checkbox"/> Souper / dîner |
| <input type="checkbox"/> Feu d'artifice | <input type="checkbox"/> Marché | <input type="checkbox"/> Spectacle / théâtre |
| <input type="checkbox"/> Autre : | | |

Impact sur le domaine public ? : Oui Non

Description détaillée de l'événement :

Date de l'événement : du au

Commune(s) concernée(s) :

Description du lieu / adresse :

Identité du propriétaire ou de l'ayant droit :

2. Données de l'organisateur

Responsable de l'événement (personne de contact unique)

NOM : Prénom :
Lieu et date de naissance :
Rue et numéro :
Code postal : Localité :
Adresse e-mail :
GSM :
Site internet : Média sociaux :

Statut de l'organisateur :

- Autorité publique Organisation syndicale Personne morale Personne physique

→ Identification personne morale :

Numéro BCE (si pertinent) :



3. Fréquentation attendue – description des activités

Nombre total de personnes attendues (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)

Date	Horaire	Description des activités	Nbre de personnes attendues	
			Participants	Public

Attitude du public : Debout Assis Statique En mouvement

4. Animation musicale

Nom du groupe/DJ :

Responsable animation (NOM, Prénom) :

GSM : E-mail :

Matériels utilisés : Pont suspendu Scène/podium Artifices/effets pyrotechniques

Utilisation d'un laser/sky tracer : Oui* Non

** une demande d'autorisation devra être introduite auprès de la Direction générale du Transport aérien, Rue du Progrès 80 bte 5, 1030 Bruxelles.*

5. Assurance RC (responsabilité civile)

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat/de police :

6. Mobilité

Quels sont vos besoins en matière de circulation / mobilité ? :

.....

Quels sont les parkings envisagés par l'organisateur ? :

Précisez

.....



7. Facteurs de risques

Liés à la population

- Conditions météorologiques extrêmes (froid, canicule)
- Consommation d'alcool
- Consommation de drogues
- Autre :
- Dépassement de la capacité d'accueil
- Réaction de panique de la part de la foule
- Violence, bousculade, rixe, groupes cibles violents

Liés à la présence d'animaux

- Présence d'animaux exotiques, de NAC
- Autre :
- Présence de gros animaux

Liés à la restauration

- Appareils électriques
- Barbecue, grill
- Feu
- Foodtruck
- Four
- Friterie
- Installations au gaz
- Autre :

Liés aux activités

- Brasers
- Chauffage
- Échafaudages
- Écran géant
- Effets pyrotechniques
- Électricité
- Feux d'artifice
- Feux de bengale
- Autre :
- Lâcher de ballons, de lanterneaux, de lampions, ...
- Lasers
- Présence d'armes à feu
- Risque accru lié à la présence d'aéronefs
- Spectacle de feu (cracheur, ...)
- Structure gonflable (château, ...)
- Utilisation de groupe électrogène
- Utilisation de drone*

* une demande d'autorisation devra être introduite auprès de la Direction générale du Transport aérien, Rue du Progrès 80 bte 5, 1030 Bruxelles.

Dispositifs préventifs envisagés :

- Pas de dispositif
- Accès aisé au site pour les secours
- EPI (équipe de 1^{ère} intervention)
 - Nom : GSM :
 - Nom : GSM :
- Extincteurs
- Plan d'implantation (en annexe)
- Autres, à préciser (en annexe) :
- Dispositif médical privé :



8. Ordre public, tranquillité et nuisance

Sécurité proposée par l'organisateur

Entreprise de sécurité agréée Bénévoles Steward/signaleurs

Nombre d'agents : Dénomination :

Adresse :

Téléphone : N° d'agrération :

Signe distinctif :

Riverains avisés : Oui Non

Comment ?

Risque de nuisance sonore : Oui Non

Si oui, mesures prises pour limiter ces nuisances sonores ?

9. Description des infrastructures provisoires

- Barrières Nadar/Heras → solidaires ? Oui Non Camping
- Chapiteau → dimensions Gradin/podium
- Tente/Tonnelle → dimensions Toilettes
- Autres :

10. Documents à joindre

- Liste des missions confiées à la société de sécurité et/ou aux bénévoles
- Plan d'implantation et/ou tracé du parcours (à l'échelle, avec way IN/OUT, point de rassemblement et procédure d'évacuation)
- Programme détaillé
- Timing construction et rangement
- Autre(s) annexe(s)

11. Engagement

Je soussigné(e),

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 locale. 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.

consens expressément à ce que les autorités compétentes collectent et traitent mes données personnelles fournies dans ce formulaire dans le seul but de coordonner et gérer la sécurité des évènements et ne seront pas divulguées à des tiers non autorisés, conformément au RGPD.

J'ai le droit de demander l'accès, la rectification ou la suppression de mes données à tout moment.

Date

Signature