

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
DÉPARTEMENT DU BAS-RHIN
ARRONDISSEMENT DE HAGUENAU-WISSEMBOURG
COMMUNE DE MOTHERN 67470

17, Rue de la Mairie
Téléphone : 03 88 54 60 22

mairie@mothern.fr - www.commune-mothern.eu

DEMANDE D'ORGANISATION DE MANIFESTATION

Document à remplir par l'intéressé
et à retourner **un mois avant la manifestation** à la Mairie de Mothern

INTITULE DE L'ÉVÉNEMENT _____		<u>DATE D'ENTRÉE DU DOCUMENT EN MAIRIE :</u> 	
DATES & HORAIRES DE LA MANIFESTATION	Date de la manifestation :	Début : _____ Fin : _____	
	Horaires de la manifestation :	de _____ heures à _____ heures	
	Installation des lieux :	le _____ à _____ heures	
	Rangement des lieux :	le _____ à _____ heures	
ORGANISATEUR / ASSOCIATION : _____ _____			
RESPONSABLE LEGAL	NOM : _____	Adresse : _____	
	FONCTION : _____ _____	J : _____ @ : _____	
PARTENAIRE	NOM : _____	Adresse : _____	
	FONCTION : _____ _____	J : _____ @ : _____	
DETAIL DE LA MANIFESTATION	Préciser succinctement le déroulement de la manifestation :		

PUBLIC VISE	<input type="checkbox"/> Mineurs	Total estimé de participants : _____	
	<input type="checkbox"/> Adultes	dont : _____ mineurs _____ adultes	

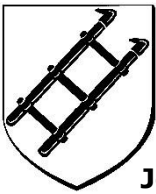
LOCAL OU EMPLACEMENT SOUHAITE	☞ LOCATION DE LA SALLE POLYVALENTE : <input type="checkbox"/> OUI prendre contact avec la mairie pour le contrat de location <input type="checkbox"/> NON	☞ UTILISATION DU DOMAINE PUBLIC <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(Si oui, remplir l'annexe 03 - demande d'utilisation du domaine public et demande d'arrêté de circulation)</i>
	☞ UTILISATION D'AUTRES LOCAUX <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, préciser :	☞ UTILISATION D'UN EQUIPEMENT SPORTIF <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, préciser :
	☞ DEBIT DE BOISSONS <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(si oui, remplir l'annexe 01 - formulaire de demande de débit de boissons temporaire)</i>	☞ DIFFUSION DE MUSIQUE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>(si oui, contactez la SACEM au 03 88 24 70 30)</i>
	☞ DEPASSEMENT HORAIRE <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON L'heure de police est fixée par arrêté préfectoral à 1h30. Si vous estimez que la manifestation que vous organisez est susceptible de se terminer plus tard, il vous faut obtenir un arrêté portant prolongation d'heure de police. <i>(si oui, remplir l'annexe 02 - formulaire de demande de dépassement horaire)</i>	
MATERIEL NECESSAIRE	BARRIERES DE SECURITE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON PANNEAUX DE SIGNALISATION : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON AUTRE (plots en béton...) : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Merci de prendre contact avec M. RUCK, Adjoint au Maire, au 06.76.55.35.32, pour toute demande de mise à disposition de matériel.	
DECHETS	☞ PRODUCTION DE DECHETS L'organisateur est tenu de trier et d'enlever les déchets produits à l'occasion de tout événement ou manifestation.	
ASSURANCE	Coordonnées de la Compagnie : _____ N° du contrat d'assurance : _____ Nature des garanties : _____ Joindre le justificatif obligatoirement	

Fait le :

Qualité du signataire & signature :

Ce formulaire ne vous dispense pas des éventuelles formalités à accomplir auprès de la Préfecture et des autres administrations et organismes dont les délais d'instruction et les modalités varient selon la nature de la manifestation.

Le Maire, Le :	<input type="checkbox"/> <i>Avis favorable</i> <input type="checkbox"/> <i>Avis défavorable</i> <u>Observations :</u>
-----------------------------------	--



DEMANDE DE DEBIT TEMPORAIRE DE BOISSONS

Document à remplir par l'intéressé

Je soussigné(e) o M. o Mme

NOM Prénom

Adresse :
[][][][][]

Tel. : Mail. :

vous prie de bien vouloir autoriser :

o ASSOCIATION o SOCIETE o RESTAURANT o AUTRES (préciser) :.....

Dénomination :

Adresse :
[][][][][]

à vendre ou à distribuer des boissons des groupes 1 et 3 (article L.3321-1, L.3334-2, L.3335-4 et D. 3335-16 et suivants du Code de la Santé Publique) ;

1° groupe : Boissons sans alcool : eaux minérales ou gazéifiées, jus de fruits ou de légumes non fermentés ou ne comportant pas, à la suite d'un début de fermentation, de traces d'alcool supérieures à 1,2 degré, limonades, sirops, infusions, lait, café, thé, chocolat ;

2° groupe : Abrogé ;

3° groupe : Boissons fermentées non distillées : vin, bière, cidre, poiré, hydromel, auxquelles sont joints les vins doux naturels bénéficiant du régime fiscal des vins, ainsi que les crèmes de cassis et les jus de fruits ou de légumes fermentés comportant de 1,2 à 3 degrés d'alcool, vins doux naturels autres que ceux appartenant au groupe 2, vins de liqueur, apéritifs à base de vin et liqueurs de fraises, framboises, cassis ou cerises, **ne titrant pas plus de 18 degrés d'alcool pur.**

Pour la période duau.....

Deheures..... àheures.....

Lieu de la manifestation :

à l'occasion de :

Nombre d'autorisations déjà obtenues dans l'année :

Mothern, le

Signature du demandeur :

ARRETE DU MAIRE PORTANT AUTORISATION D'OUVERTURE D'UN DEBIT DE BOISSONS TEMPORAIRE

Le Maire de la Commune de Mothern,

Vu l'arrêté préfectoral fixant les heures d'ouverture et de fermeture des débits de boissons et autres établissements ouverts au public,

Vu la demande ci-dessus,

Vu l'article L3335-1 et L3335-4 du Code de la Santé Publique ;

ARRETE

Article 1 : M.....

agissant en qualité de

est autorisé(e) à ouvrir un débit exceptionnel et temporaire de boissons du(es)

groupe(s).....

lede.....heures..... àheures.....

ledeheures.....àheures.....

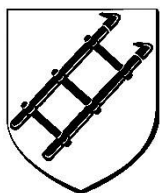
ledeheures.....àheures.....

à l'occasion de.....

Article 2 : Cette autorisation devra être présentée sur demande aux agents de la force publique.

A Mothern, Le.....

Le Maire,



**DEMANDE D'AUTORISATION TEMPORAIRE
D'UTILISATION DU DOMAINE PUBLIC
et
DEMANDE D'ARRETE DE CIRCULATION**

Je soussigné(e) o M. o Mme

NOM Prénom

Adresse :

.....

Tel. : Mail. :

vous prie de bien vouloir autoriser :

o ASSOCIATION o SOCIETE o RESTAURANT o AUTRES (préciser) :.....

Dénomination :

Adresse :

.....

A occuper le domaine public :

- Date de l'occupation :

- Lieu de l'emplacement souhaité :

.....

- Superficie occupée :

- Avec (détail des installations prévues) :.....

.....

- Activité :

à l'occasion de :

Demande un arrêté de circulation : oui non

- du au Horaires : de H..... à H

- Voie(s) concernée(s) :.....

.....

.....

- Nature de l'arrêté demandé :

- Stationnement interdit et/ou rétrécissement ponctuel de chaussée : oui non
- Alternat : feux tricolores manuel par panneaux
- Route barrée : oui non

- Schéma : Afin de faciliter la compréhension et l'instruction du dossier merci de produire un schéma dans le cadre ci-dessous :

Mothern, le

Signature du demandeur :

<p><i>Le Maire,</i></p> <p><i>Le :</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <i>Avis favorable</i> <input type="checkbox"/> <i>Avis défavorable</i></p> <p>Arrêté de circulation : oui/non - RGC : oui/non</p> <p><u>Observations :</u></p>
---	---