



**MAIRIE**  
 1, place François Mitterrand - 72230 RUAUDIN  
 Tél. : 02 43 75 75 75  
 Fax : 02 43 75 34 97

## DOSSIER TECHNIQUE

### ORGANISATION de MANIFESTATION

**DELAI DE 6 SEMAINES**

**Date de dépôt :**

	MANIFESTATION
Nature de la manifestation :	
Nom de la manifestation :	
Date(s) :	
Heure d'ouverture au public : Heure de fermeture au public :	
Lieux :	
Nombre de personnes attendues :	
Dispositif de secours aux personnes	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, nom de l'Association ou Organisme
	LES ORGANISATEURS
Dénomination de l'Association :	
Président (Nom, prénom) : Tél fixe : Tél portable : Adresse E-Mail :	
Coordinateur de la Manifestation (Nom, prénom) : Tél fixe : Tél portable : Adresse E-Mail :	

ASSURANCES	
Organisme : N° de Police : <b>(Attestation à fournir)</b>	
DEROULEMENT DE LA MANIFESTATION	
Programme (Horaires) : Tarif(s) :	
COMMUNICATION MISE EN PLACE PAR L'ORGANISATEUR	
<input type="checkbox"/> Affiches <input type="checkbox"/> Flyers <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Autres à préciser :	
AUTRES PARTENAIRES	
Nom (s) :	
DEMANDE DE PARTENARIAT	
Tables : .....      Chaises : .....      Barrières : ..... Grilles d'exposition : ..... Containers poubelles : .....      Autres : ..... Véhicule commune avec chauffeur : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non      Date(s) et heure(s) : ..... Installation électrique souhaitée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Préciser le lieu et la puissance : ..... Sonorisation prévue : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Récompenses : Coupe(s)      Quantité : .....	
Mise en place d'une buvette sur le Site <b>(Formulaire d'autorisation à demander en Mairie)</b>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**CONSEQUENCES DE LA MANIFESTATION SUR LA CIRCULATION, LE STATIONNEMENT,  
ET/OU L'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

Obligation de prendre un Arrêté

oui                       non

Si oui du ..... /..... / ..... au ..... /..... /.....

Lieu(x) :

**INSTALLATION MATERIEL COMMUNE DE RUAUDIN  
(Montage et Démontage)**

Date(s) de montage :

Heure(s) de montage :

Date(s) de démontage :

Heure(s) de démontage :

Divers :

**(Merci de joindre le schéma et implantation des lieux)**

**NETTOYAGE DU SITE**

Par qui le Site est nettoyé ?

**Je certifie avoir pris connaissance de tous les éléments  
ci-dessus et que les renseignements fournis dans  
ce dossier sont exacts.**

Date et Signature du PRESIDENT

Avis de la commune :

Date :

Signature :