

DEMANDE D'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE DU DOMAINE PUBLIC POUR UNE ANIMATION non commerciale à poste fixe

Vous trouverez dans ce formulaire l'ensemble des informations nécessaires à la constitution de votre demande.

DELAI PREALABLE : elle doit être déposée ou transmise au Service des Animations Commerciales, **45 jours avant la date prévue de l'animation et ne vaut en aucun cas accord de la Ville.**

NOM de L'ANIMATION

PRESENTATION DU PROJET

Public ciblé : Jauge :
Objectif :
Déroulé :

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Nom : Prénom :
Qualité : Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

Agissant au nom de :

Nom de la structure :
Adresse du siège social :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :
Compagnie d'assurance : N° contrat :

RENSEIGNEMENTS SUR L'OCCUPATION

Date(s) prévue(s) :
Lieu(x) envisagé(s) :
Dimensions de l'emplacement :

Horaires d'ouverture au public :

Montage Date Horaires : de à
Démontage Date Horaires : de à

REGLEMENTATION DE VOIRIE

A titre exceptionnel et sous réserve de l'avis des services de régie

L'animation impacte le stationnement : OUI NON

Si Oui, pour quel motif :

L'animation nécessite une fermeture de voirie : OUI NON

Si Oui, lesquelles et pour quel motif :

PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Attestation d'assurance « Responsabilité Civile » de l'année en cours
- Statuts de la structure ou de l'association
- Plan d'implantation détaillé et à l'échelle
- Notice de sécurisation du public
- Liste des encadrants en charge de la sécurité ainsi que leurs coordonnées
- Si montage de structure, joindre un certificat de conformité et une attestation de bon montage

A NOTER

- ✓ La facturation de l'occupation du domaine public est régie par la délibération en vigueur, actualisée annuellement par le Conseil Municipal.
- ✓ La Direction du Commerce est chargée de l'attribution des emplacements et pourra vous soumettre un autre lieu en fonction de la disponibilité du domaine public.
- ✓ Tout dossier incomplet ou hors délais fera l'objet d'un avis négatif.

- * J'atteste l'exactitude des renseignements inscrits et je confirme ma demande en renvoyant mon dossier complet à :

MAIRIE DE TOURS
Direction du Commerce
Service des Animations Commerciales
1 à 3 rue des Minimes
37926 Tours cedex 9
commerce@ville-tours.fr

Fait à _____ le _____
Signature du demandeur

*** Champs obligatoires**