

## 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](mailto:commerce@ville-tours.fr)

Fait à _____ le _____ Signature du demandeur
---

**\* Champs obligatoires**