

MEMENTO

DE VOTRE MANIFESTATION
Réservé à l'administration

Reçu le :/...../.....

Répondu le :/...../.....

A adresser au service Festivités
Mairie – 3 quai des Escoussières – 81800 Rabastens
05.63.81.17.27. mail :

RABASTENS



www.rabastens.fr

NOM DE L'ASSOCIATION

NOM DU PRESIDENT

TEL (obligatoire)

MAIL (obligatoire)

ASSURANCE : N° contrat

Fournir l'attestation

SIGNATURE

TOUTE DEMANDE DOIT ÊTRE ETABLIE 21 JOURS MINIMUM AVANT LE JOUR DE LA MANIFESTATION

1. TYPE DE MANIFESTATION (cocher la case correspondante)

VIDE-GRENIER (Si oui,
formulaire C* à remplir)

BROCANTE (Si oui,
formulaire C* à remplir)

EXPO

LOTO (Si oui, formulaire
D* à remplir)

BAL

FESTIVAL

SPECTACLE

CONFERENCE

REUNION

CONCERT

TOURNOI

ASSEMBLEE GENERALE

AUTRE précisez :

2. NOM ET DATE DE LA MANIFESTATION

NOM

PROGRAMME

DATE

du/...../.....

au/...../.....

HORAIRES

Début et fin de la
manifestation

3. INFORMATIONS UTILES

MANIFESTATION

EN EXTERIEUR

EN INTERIEUR

REPAS

EN EXTERIEUR

EN INTERIEUR

BUVETTE (Si oui,
formulaire A* à remplir)

EN EXTERIEUR

EN INTERIEUR

EAU

NOMBRE D'EXPOSANTS

PUBLIC ATTENDU (nbre estimé)

OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC
(Si oui, formulaire B* à remplir)

BRANCHEMENTS ELECTRIQUES PROVISOIRES :
VEUILLEZ CONTACTER ENEDIS 05.40.13.00.87.

COMPTEUR DE CHANTIER MONOPHASE

COMPTEUR TRIPHASE (annexe fournie)

4. LIEU DEMANDE

SALLE BETEILLE

GRAND DOJO

LA DRESSIERE

LA HALLE (uniquement le vendredi)

SALLE OCCITANE

COUR DE LA MAIRIE (* formulaire B)

PROMENADE DES LICES (* formulaire B)

PROMENADE DU PRE VERT (* formulaire B)

AUTRE (précisez) :

5. MATERIEL DEMANDE (nombre à inscrire)

TABLES

GRILLES EXPO

CHAISES

PANNEAUX ELECTORAUX

BARRIERES

PRISES EUROPEENNES

ESTRADES (2mx1m)

SONO

PODIUM

BARNUM

6. COMMUNICATION

AFFICHE (format A1)

Faire la demande 2 mois avant
l'événement – Affiche à fournir
15 jours avant l'événement
minimum

2 AFFICHES MAXIMUM

PANNEAU LUMINEUX

7. DECHETS

COLLECTE DES DECHETS
RESERVEZ VOS CONTAINERS
Téléchargez le formulaire sur :
<http://environnement.ted.fr/formulaire-de-redevance-speciale>
ou contactez le 05.63.83.61.61.
(Service payant)

**Demande d'autorisation d'ouverture temporaire d'un débit de boissons****Monsieur le Maire,**

Je soussigné(e) : _____

Agissant en qualité de _____ pour l'association : _____

Tél. : _____ Mail : _____

Agrément n° : _____

Ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation d'ouvrir un débit temporaire de boissons,De : ☐ 1^{er} groupe ☐ 3^{ème} groupe (cochez le groupe de votre choix)**➡ 1^{er} groupe : boissons non alcoolisées/ 3^{ème} groupe : boissons ne titrant pas à plus de 18° d'alcool (vin, bière, cidre, vin doux naturel, crème de cassis...etc)**

Du : _____ à _____

Au : _____ à _____

A l'occasion de : _____

Lieu de la manifestation : _____

Veuillez agréer, Monsieur le Maire, l'expression de mes sentiments respectueux.

A _____ le _____ Signature : _____

Arrêté du Maire*(Partie réservée à l'administration)***Le Maire de la Commune de Rabastens**

Vu la demande ci-dessus,

Vu l'art. L 3334-2 et L 352-5 du Code de la santé publique,

Vu l'art. L 48 du Code des débits de boissons et des mesures contre l'alcoolisme,

Arrête :

M _____ de l'association _____

Est autorisé(e) à ouvrir un débit temporaire de boissons de _____ groupe à Rabastens _____

Du : _____ à _____

Au : _____ à _____

A l'occasion de : _____

A charge pour lui de se conformer à toutes les prescriptions locales et réglementaires relatives à la tenue et à la police des débits de boissons.

Rabastens, le _____

Le Maire

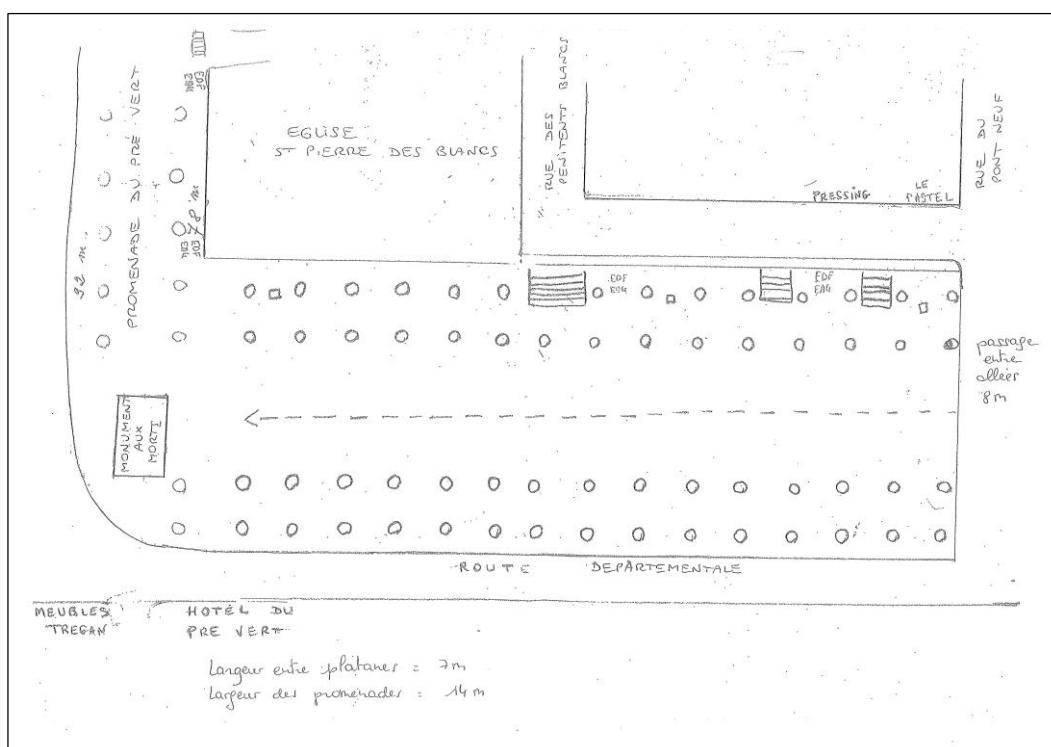
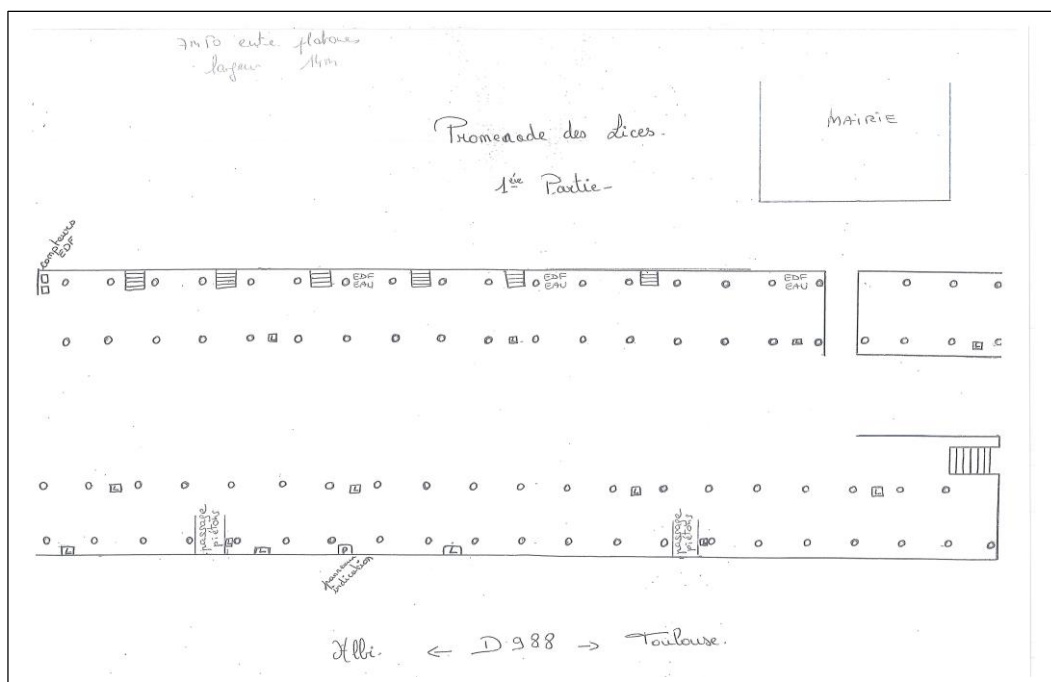
Nicolas GERAUD

Je soussigné Président(e) de l'association
 ai l'honneur de solliciter Monsieur le Maire de Rabastens l'autorisation d'occuper le domaine public désigné ci-dessous à l'occasion de (nom et type de la manifestation)
 du/...../..... au/...../..... de (horaires)h..... àh.....
 à l'adresse

fait le/...../..... à Rabastens

Signature obligatoire

Merci de nous indiquer sur le plan la disposition des lieux





13939*01

FORMULAIRE C

Réinitialiser

MEIE-DGCIS

DÉCLARATION PRÉALABLE D'UNE VENTE AU DÉBALLAGE

(Articles L. 310-2, L. 310-5, R. 310-8, R. 310-9 et R. 310-19 du code de commerce
et articles R. 321-1 et R. 321-9 du code pénal)

1 - Déclarant

Nom, prénoms ou, pour les personnes morales, dénomination sociale :

Nom du représentant légal ou statutaire (pour les personnes morales) :

N° SIRET :

Adresse : n°

Voie :

Complément d'adresse :

Code postal :

Localité :

Téléphone (fixe ou portable) :

2 - Caractéristiques de la vente au déballage

Adresse détaillée du lieu de la vente (terrain privé, galerie marchande, parking d'un magasin de commerce de détail...) :

Marchandises vendues : neuves ☐occasion ☐

Nature des marchandises vendues :

Date de la décision ministérielle (en cas d'application des dispositions du II de l'article R. 310-8 du code de commerce) :

Date de début de la vente :

Date de fin de la vente :

Durée de la vente (en jours) :

3 - Engagement du déclarant

Je soussigné(e), auteur de la présente déclaration : (Nom, prénom) , certifie
exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à respecter les dispositions prévues aux articles L.
310-2, R. 310-8 et R. 310-9 du code de commerce.

Date et signature :

Toute fausse déclaration préalable de vente au déballage constitue un faux et usage de faux passible des peines
d'amende et d'emprisonnement prévues à l'article 441-1 du code pénal. Par ailleurs, le fait de procéder à une vente au
déballage sans la déclaration préalable ou en méconnaissance de cette déclaration est puni d'une amende de 15 000 €
(art. L. 310-5 du code de commerce).

4 - Cadre réservé à l'administration

Date d'arrivée :

N° d'enregistrement :

recommandé avec demande d'avis de réception

remise contre récépissé

Observations :

DEMANDE D'AUTORISATION DE LOTERIE
ACTES DE BIENFAISANCE – ENCOURAGEMENT DES ARTS
FINANCEMENT D'ACTIVITÉS SPORTIVES A BUT NON LUCRATIF
(Articles L. 322-1, L. 322-3 et D. 322-1 à D. 322-3 du code de la sécurité intérieure)

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU GROUPEMENT DEMANDEUR

Nom de l'association ☐ ou du groupement ☐ (*)

Adresse du siège social :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie

Code postal : Commune :

Téléphone (recommandé) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel (recommandé) :

Régime général :

Date du décret de reconnaissance d'utilité publique (le cas échéant) :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

But statutaire :

Nombre d'adhérents :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

Montant annuel de la cotisation :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

Subventions éventuellement reçues au cours des deux dernières années :

Principales actions menées au cours des deux dernières années :

LOTIERES PRÉCÉDEMMENT AUTORISÉES AU BÉNÉFICE DU GROUPEMENT

Date des arrêtés d'autorisation :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

Capital de la dernière loterie autorisée :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

Résultats financiers :

– Montant des billets placés :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

– Frais :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

– Bénéfices :|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....

Affectation donnée aux sommes recueillies :

SUITE FORMULAIRE D (2/2)

BUT ET MODALITÉS DE L'OPÉRATION PROJÉTÉE

Capital d'émission :

Nombre de billets :

Localités ou départements dans lesquels les billets seront placés :

.....

Nombre et nature des lots :

.....

Affectation précise des bénéfices :

.....

Nom et qualité de la personne à qui l'autorisation doit être délivrée :

.....

Date du tirage :

Lieu du tirage :
N° (bis, ter) Type de voie Nom de la voie

Code postal : Commune :

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER ADRESSÉ À LA MAIRIE (À PARIS, À LA PRÉFECTURE DE POLICE)

- Les statuts de l'association (en cas de première demande).
- Bilan du dernier exercice financier pour les loteries dont le capital dépasse 7 500 euros.

Fait à le :

SIGNATURE :

SECURITE & POSTE DE SECOURS

Est-ce qu'une **SECURITE PRIVEE** est prévue : ☐ oui ☐ non

Si oui, merci de nous indiquer :

☐ Coordonnées de la société :

☐ Nombre d'agents :

Un **POSTE DE SECOURS** est-il prévu : ☐ oui ☐ non

Demande formulée le/...../..... à Rabastens

Par (*nom de la personne*) :

Signature du demandeur

TOUTE DEMANDE DOIT ÊTRE ETABLIE 21 JOURS MINIMUM AVANT LE JOUR DE LA MANIFESTATION

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

ARRETES DE CIRCULATION / STATIONNEMENT ☐ OUI ☐ NON

PLACIER AVISE ☐ OUI ☐ NON

SDIS AVISE ☐ OUI ☐ NON

GENDARMERIE AVISEE ☐ OUI ☐ NON

INFORMATION AUX RIVERAINS ☐ OUI ☐ NON

AUTORISATION DE DEBIT DE BOISSONS ☐ OUI ☐ NON

AUTORISATION D'OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC ☐ OUI ☐ NON

REUNION PREPARATOIRE ☐ OUI ☐ NON

Si oui, DATE/...../.....

SIGNATURE DE L'ELU REFERENT