

1. DONNÉES GÉNÉRALES

Nom de l'événement			
Lieu (nom commun du site - Adresse et/ou itinéraire)	Précisez si plusieurs communes sont concernées :		
Date(s) et heure(s)	Date(s) :	H. début :	H. fin :

Cochez les points pour lesquels vous demandez avis à la Zone de Secours

(Pour tout point non coché, il est considéré que vous avez appliqué le « Mémento festivité » et que l'avis de la Zone de Secours n'est pas nécessaire)

<input type="checkbox"/>	Evènement rassemblant plus de 5000 personnes
<input type="checkbox"/>	Rallye automobile ou moto
<input type="checkbox"/>	Meeting aérien
<input type="checkbox"/>	Festivité en salle: salle non préventionnée
<input type="checkbox"/>	Festivité en salle: salle non prévue pour accueillir des évènements
<input type="checkbox"/>	Chapiteau: chapiteau de 200 m ² ou plus → demande de visite
<input type="checkbox"/>	Chapiteau: pas de possibilité de maintenir un espace libre de 4m de largeur, carrossable et accessible sur le pourtour complet du chapiteau
<input type="checkbox"/>	Chapiteau: élément susceptible de causer un incendie à moins de 8m du chapiteau (ex : feu, feu d'artifice, ...)
<input type="checkbox"/>	Festivité sur la voie publique: pas de possibilité pour les services de secours d'accéder aux riverains (min 4m de large)
<input type="checkbox"/>	Festivité sur la voie publique: pas de possibilité d'accéder aux participants à la festivité (min 4m de large) – Tenir compte des blocages policiers
<input type="checkbox"/>	Festivité sur la voie publique: pas de possibilité de laisser les bouches incendie accessibles
<input type="checkbox"/>	Festivité sur site étendu: festivité ayant un impact sur la mobilité (au moins à l'échelle d'un quartier)
<input type="checkbox"/>	Envol de montgolfière: Dispositif de ravitaillement de montgolfières sur le site (remplissage de bonbonnes de gaz ou autres)
<input type="checkbox"/>	Feu d'artifice : feu d'artifice tiré par un professionnel – La Zone de Secours doit remettre un avis mais ne pourra le faire qu'à la condition expresse que les documents suivants soient transmis (A défaut, l'avis de la Zone de Secours est réputé défavorable) : <ul style="list-style-type: none"> • Coordonnées du responsable du tir ; • Plan de tir ; • Liste des produits mis en œuvres (caractéristiques + distance de sécurité pour chaque type de produit) ; • Dispositions prises pour assurer la sécurité ; Distances de sécurité vis-à-vis des spectateurs + distances d'éloignement minimales par rapport aux bâtiments.
<input type="checkbox"/>	Feux festifs: feu à proximité d'un risque potentiel (autre bâtiment, bois, éléments facilement inflammables, structure provisoire comme chapiteau, ...)
<input type="checkbox"/>	Poudre noire : utilisation de poudre noire
<input type="checkbox"/>	Autre (préciser votre question) :

Vous disposez d'un dossier sécurité dûment rempli ?	Il n'est pas utile de remplir les pages 2 et 3. Merci de joindre le dossier sécurité à la présente demande.
Vous ne disposez pas d'un dossier sécurité dûment rempli ?	Merci de compléter les pages 2 et 3 et de les joindre à la présente demande.

2. DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT

Que souhaitez-vous réaliser ?

Quels types d'activités sont prévus lors de votre événement ?

Localisation précise de l'évènement (coordonnées GPS ou adresse précise + joindre un plan de situation+ dispositifs de secours prévus)

Structure provisoire : chapiteaux (supérieur à 200m² ?)/tonnelles/ chalets/tribunes/podium/... → nombre et surface de chaque

Si la manifestation utilise un ou plusieurs bâtiments : liste exacte des bâtiments (nom et adresse)

Moyen de chauffage : si oui lesquels

Hébergements de personnes : camping,...

Point restauration : si oui : gaz/électricité ? Food-truck ?,...

Cortège ? véhicules motorisés de traction ? traction chevaline ?...

Stockage matière dangereuse : gaz-poudre noir-matériel pyrotechnique-essence,...

Activités : Lâcher de ballons, feu d'artifices, feux festifs, flambeaux, rallye, marche, fête foraine, divertissements extrêmes, aquatiques ...

Médical : présence d'un poste médical, d'ambulance privées

3. L'ORGANISATEUR

A. Coordonnées

Association / Institution/etc	NOM :	Statut : <input type="checkbox"/> asbl <input type="checkbox"/> sprl <input type="checkbox"/> sa <input type="checkbox"/> autre :
	Adresse :	N° TVA :

Responsable légal	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	NOM et Prénom :		
	Date de naissance :		Fonction (titre...) :	
	E-mail :		Tél. :	Fax :
Personne de contact	<input type="checkbox"/> idem ci-dessus <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	NOM et Prénom :		
	E-mail :		Tél. :	Fax : GSM :
Responsable sur site	<input type="checkbox"/> idem ci-dessus <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	NOM et Prénom :		
	E-mail :		Tél. :	Fax : GSM :

B. Données de facturation : idem ci-dessus

L'AVIS DE LA DIRECTION EVENT EST GRATUIT.

La zone de secours souhaite mieux conscientiser le citoyen en matière de risques liés aux différentes activités rencontrées lors des festivités. C'est la raison pour laquelle le service Event fournit des conseils afin de réduire les risques d'incendie et/ ou de catastrophes lors des événements/ manifestations publiques.

Ces conseils/ avis préventifs sont fournis gratuitement et sur demande de l'autorité administrative (le bourgmestre).

Pour certains évènements, il est possible qu'un dispositif préventif "pompiers" soit requis pour assurer la sécurité de la manifestation. Cette décision est toujours prise par la zone de secours en fonction de la description de l'évènement, de l'avis qu'elle fournisse et de l'analyse de risque.

Une décision unilatérale de la nécessité de présence de pompiers, formulée par l'organisateur ou l'autorité communale sans requérir l'avis de la zone de secours, ne sera pas suivie par une présence effective d'un dispositif pompier sur le terrain. En effet, seule l'analyse de risque effectuée par la zone de secours peut permettre de prendre une décision.

L'analyse de risque prendra en compte les risques amenés par la manifestation ainsi que la nécessité de maintenir une couverture opérationnelle suffisante pour assurer les missions quotidiennes de secours à la population.

Si la conclusion de l'analyse amène à prévoir un dispositif pompier spécifique pendant l'évènement sur le site de celui-ci, la mise à disposition de personnel et de matériel sera soumise au règlement taxe de la zone de secours.

Association/institution/etc.	Statut : <input type="checkbox"/> asbl <input type="checkbox"/> sprl <input type="checkbox"/> sa <input type="checkbox"/> autre :
Adresse de facturation	N° de TVA :

4. PUBLIC ET PARTICIPANTS À L'ÉVÈNEMENT

A. Participants aux activités : *les personnes qui participent activement à l'évènement ; des coureurs (avec dossards), des sportifs participant à une compétition, des exposants, des artistes sur scène, des marcheurs dans un cortège, des musiciens d'une fanfare, etc.*

Nombre estimé de participants	Estimation pour l'ensemble de l'évènement :	dont maximum présents en même temps :
	<input type="checkbox"/> Nombre maximum fixé :	<input type="checkbox"/> système d'inscription :
Catégorie d'âge des participants	<input type="checkbox"/> mixte/familial Majorité : <input type="checkbox"/> enfants <input type="checkbox"/> jeunes <input type="checkbox"/> adultes <input type="checkbox"/> seniors	

5. MOBILITÉ

A. Faut-il modifier la circulation des véhicules et/ou des piétons ? Non Oui ▾ (complétez ci-dessous)

Lieu(x) (précisez les noms, les portions de rues et les côtés concernés)	Dates + horaire (heure de début & heure de fin)

Signature :	Date :
-------------	--------