

FORMULAIRE A RETOURNER A :

**Administration Communale
Vincianne TISSOT
Rue du Centre, 1, 5377 Somme-Leuze**

Je soussigné(e) :

Adresse :

Téléphone :

Responsable de l'Association :

organisant (bal, souper,...):

le (date de la manifestation) :

de (heure de début de la manifestation) : h

à (heure de fin de la manifest. - montage et démontage inclus) : h

à (lieu de la manifest.).....

prix d'entrée.....

nom du DJ ou du/des groupes amenés à se produire :

dispositions prises en matière de prévention et de sécurité (service de gardiennage, lutte contre l'incendie, dispositif médical,...).....
.....

mesures adoptées pour garantir le libre accès des services de secours (ambulance, pompiers, police,...).....
.....

nom de la société chargée de la sécurité et le nombre d'agents sur place (si cette présence est prévue).....
.....

références du contrat d'assurance couvrant la responsabilité civile de l'organisateur.....

Par ailleurs, je confirme par la présente, au nom de l'Association dont je suis responsable et en mon nom personnel, notre engagement formel de respecter les conditions fixées dans votre courrier du :..... , à savoir :

- Puissance sonore limitée de manière à ne pas constituer une gêne excessive pour le voisinage.
- Sonorisation réduite après 02 heures de manière à ce qu'elle ne soit pas trop audible à l'extérieur.
- Sonorisation complètement éteinte à 03 heures.
- Engagement de prendre toutes dispositions utiles de manière à garantir la sécurité à l'intérieur et aux abords immédiats du lieu d'activités.

Fait à..... , le

(signature)