

**DEMANDE D'AUTORISATION
D'UTILISATION EXCEPTIONNELLE
D'UN ÉTABLISSEMENT RECEVANT
DU PUBLIC**

**ARTICLE GN 6
DU REGLEMENT DE SECURITE,
ARRETE DU 25 JUIN 1980**

Intitulé de la manifestation

Date(s)

Lieu

Coordonnées du propriétaire

Coordonnées de l'organisateur



Contenu

Manifestations concernées :

Il est entendu par exceptionnelle toute manifestation ne se déroulant pas plus d'une fois par an. Si une manifestation se déroule plus d'une fois par an, il convient de déposer un dossier de régularisation de l'E.R.P. auprès de la commission locale de sécurité en prenant en compte cette activité.

Cette notice ne s'applique que pour cet établissement.

Imprimé à remplir et à retourner en mairie

1 mois avant la date de la manifestation par l'exploitant ou par l'organisateur, accompagné des pièces à joindre, le tout en 2 exemplaires.

Le présent formulaire avec la notice manifestation ci-après.

- L'autorisation écrite du propriétaire des lieux, s'il n'a pas signé la notice manifestation
- Un plan de situation avec indication de l'accès des services de secours
- Un plan des locaux ou de(s) l'espace(s) réservé(s) à la manifestation exceptionnelle précisant notamment les aménagements intérieurs, blocs de chaises, du mobilier, des scènes..., le positionnement des moyens de secours (extincteurs, blocs autonomes de sécurité, issues de secours, tracés de dégagements permettant le passage des secours).
- Une attestation d'assurance
- Un descriptif du service d'ordre mis en place pour les manifestations accueillant plus de 1500 personnes (une déclaration doit être adressée conjointement à la préfecture du département d'appartenance).

☞ Cocher les éléments intégrés dans le dossier de sécurité



Définitions réglementaires

Article GN 6 du règlement de sécurité – Utilisation exceptionnelle des locaux

L'utilisation, même partielle ou occasionnelle d'un établissement : pour une exploitation autre que celle autorisée, ou pour une démonstration ou une attraction pouvant présenter des risques pour le public et non prévue par le présent règlement, doit faire l'objet d'une demande d'autorisation présentée par l'exploitant au moins quinze jours avant la manifestation ou la série de manifestations.

Lorsque l'organisateur de la manifestation n'est pas l'exploitant de l'établissement, la demande d'autorisation doit être présentée conjointement par l'exploitant et l'utilisateur occasionnel des locaux.

La demande doit toujours préciser la nature de la manifestation, les risques qu'elle présente, sa durée, sa localisation exacte, l'effectif prévu, les matériaux utilisés pour les décorations envisagées, le tracé des dégagements et les mesures complémentaires de prévention et de protection proposées.

L'autorisation peut être accordée pour plusieurs manifestations qui doivent se dérouler durant une période fixée par les organisateurs.

Définitions

L'article R 123-2 du décret n°73-1007 du 31 octobre 1973 (codifié sous les articles R 123-1 à R 123-55, R 152-4 et R 152-5 du code de la construction et de l'habitation) précise :

Constituent des E.R.P. tous bâtiments, locaux ou enceintes dans lesquels des personnes sont admises, soit librement, soit moyennant une rétribution ou une participation quelconque, ou dans lesquels sont tenues des réunions ouvertes à tout venant ou sur invitation, payantes ou non.

Sont considérées comme faisant partie du public toutes les personnes admises à quelque titre que ce soit, en plus du personnel.



Notice manifestation exceptionnelle

I. DONNEES RELATIVES A L'ORGANISATION

- Dénomination Commerciale :
- Raison Sociale ou Statut :
- Adresse exacte :
.....
.....
- Téléphone : Télécopie :
- Courriel :
- Nom du Président ou Directeur :
Téléphone :
- Nom de la Personne Responsable :
Téléphone :
- Note :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



II. DONNEES RELATIVES A LA MANIFESTATION EXCEPTIONNELLE RECEVANT DU PUBLIC

- Titre de la Manifestation Exceptionnelle recevant du public :
- Commune :
- Adresse exacte :

- * Manifestation en intérieur uniquement oui - non
- * Manifestation en extérieur uniquement oui - non
- * Manifestation en intérieur et en extérieur oui - non

- Amplitude(s) Horaire(s) :

<u>Nature</u>	<u>Montage</u>	<u>Arrivée des prestataires</u>	<u>Fin de Montage prévisible</u>	<u>Démontage</u>
<u>Date(s)</u>				
<u>Horaire(s)</u>				

- * Manifestation de Jour oui - non
- * Manifestation de Nuit oui - non

* Inauguration prévue le : à

* Ouverture au public le : de à
 et de à

* Durée totale d'exposition prévue :

- Effectif de la manifestation :

<u>Nombre de Visiteurs attendus sur la durée totale de la manifestation</u>	
---	--

- Billetterie : oui - non Entrée Payante : oui - non

- Y aura-t-il **maintien en simultané** des activités courantes déclarées avec les activités exceptionnelles, objet de la présente demande ? oui - non

- Note :
-
-
-
-
-
-
-
-
-



III. DONNEES RELATIVES A L'ETABLISSEMENT RECEVANT DU PUBLIC UTILISE

- Dans le cas où le déroulement de la manifestation se situe en partie sous C.T.S., désignation de l'établissement :
.....
.....

La manifestation est sous C.T.S. (au sens du règlement de sécurité) oui - non

* Utilisation du C.T.S. : occasionnelle - partielle - totale

Numéro d'identification du C.T.S. :

- Position administrative de l'établissement (vu le procès-verbal de la commission locale de sécurité) :

* Titre de la Commission locale de sécurité :
.....

* Date et nature du dernier document réalisé par la Commission locale de sécurité :
.....

* Avis : Favorable - Défavorable - Sans
 avis

* Classement de l'établissement

Type(s)	Catégorie	Calcul de l'effectif	Effectif total admissible

↪ La copie du document sera mise en pièce-jointe au présent formulaire.



IV. DISPOSITIONS CONSTRUCTIVES ET REGLEMENTAIRES

a) Aménagements prévus:

- Aménagement Intérieur général utilisé (descriptif du matériel utilisé):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Aménagement sur : des podiums des estrades des gradins :

↳ Une copie du ou des rapport(s) relatif(s) à la stabilité de ces installations sont jointes en annexe et transmises à l'organisateur.

Localisation :

Désignation	Situation par rapports au bâtiment principal	Superficie	Dénomination et affectation



b) Chapiteaux, Tentes et Structures (C.T.S.) :

SANS OBJET

→ Présence de Chapiteaux, tentes et/ou structures itinérantes (C.T.S.) :

oui - non :

Si oui quantité :

Numéro d'identification					
Situation					
Localisation					
Surface					
Nombre de façades accessibles					
Détermination et quantité de voies d'accès					
Dégagements réglementaires					
Dégagements réalisés					
Aménagement Intérieurs					
Moyens de secours du C.T.S.					
Risques Spécifiques					
L'extrait du Registre de Sécurité a-t-il été transmis à l'organisateur ?	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non				
Le rapport du bureau vérificateur a-t-il été transmis à l'organisateur ?	<input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non				

↪ La ou les copies du Registre de Sécurité est (ou sont) jointe(s) en annexe.

↪ La ou les copies du rapport du bureau vérificateur est (ou sont) jointe(s) en annexe.



c) Dégagements et allées de circulation :

Type d'établissement			
Surface de la salle (en m²)			
Surface dédiée à la manifestation (en m²)			
Largeur des Allées de Circulation (en m)			
Surface dédiée aux circulations (en m²)			
Capacité d'accueil (en personnes)			

Nb de sorties de secours réglementaire(s)			
Totalisant (nb d'Unité de Passage)			

<u>Dégagement(s) NON neutralisé(s) durant la manifestation</u> <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non			
Nb de sorties de secours réalisée(s)			
Totalisant (nb d'Unité de Passage)			

<u>Dégagement(s) neutralisé(s) durant la manifestation</u> <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non			
Nb de sorties de secours réalisée(s)			
Totalisant (nb d'Unité de Passage)			

→ Présence d'espaces d'attente sécurisés : oui - non

Observation(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



VI. MOYENS DE SECOURS CONTRE L'INCENDIE

→ Extincteurs supplémentaires :

oui - non.

Capacité extincteur	Type extincteurs	Quantité prévue
<input type="checkbox"/>	Eau Pulvérisée <input type="checkbox"/> avec / <input type="checkbox"/> sans additif	
<input type="checkbox"/>	Dioxyde de Carbone	
<input type="checkbox"/>	Poudre Polyvalente ABC	
<input type="checkbox"/>	Autres :	

→ Présence d'un service de sécurité incendie ?

oui - non.

Si oui, il est assuré par (*qualification et nombre d'agents*) :

<input type="checkbox"/>	SSIAP 1	
<input type="checkbox"/>	SSIAP 2	
<input type="checkbox"/>	Autres personnes formées et intégrées à l'équipe de sécurité	

Présence de Sapeurs-pompiers assurant un service de représentation :

oui - non.

Présence d'un système de communications par poste émetteur-récepteur pour les personnes chargées de l'organisation et ou de la sécurité ?

oui - non.

→ Présence d'un système de Sonorisation :

oui - non.

Si oui, est-il secouru ?

oui - non.

Diffuse-t-il un message préenregistré ?

oui - non.

→ Le système d'Alerte est assuré par :
 - ligne directe
 - téléphone urbain
 - téléphone portable de l'organisateur

oui - non.

oui - non.

oui - non.

Un plan d'évacuation - d'intervention sera affiché à l'entrée de la manifestation

oui - non.

Présence de consignes générales et particulières de sécurité ?

oui - non.

→ Un Service de Gardiennage est-il prévu ?

oui - non.

Si oui, il est assuré par (*qualification et nombre d'agents*) :

<input type="checkbox"/>	Agent de Sécurité	
<input type="checkbox"/>	Agent cynophile	
<input type="checkbox"/>	Autres :	



→ Un Dispositif Prévisionnel de Secours à Personnes est –il prévu ?

oui - non.

Si oui, catégorie du dispositif (*au sens du référentiel national fixé par arrêté du 7 novembre 2006*) :

- Point d'Alerte et de Premiers Secours (PAPS)
- Dispositif Prévisionnel de Secours de Petite Envergure (DPS-PE)
- Dispositif Prévisionnel de Secours de Moyenne Envergure (DPS-ME)
- Dispositif Prévisionnel de Secours de Grande Envergure (DPS-GE)

Présence d'une infirmerie ?

oui - non.

Elle est assurée par (*qualification et nombre de secouristes*) :

<input type="checkbox"/> Secouriste	PSC 1 ou SST	
<input type="checkbox"/> Equipier Secouriste	PSE 1 ou PSE 2	
<input type="checkbox"/> Autres :		

Observation(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Une visite de sécurité incendie préalable avant l'ouverture est prévue le

Elle sera réalisée par l'organisateur responsable.



Engagement

Je soussigné, _____ auteur du présent descriptif sécurité, certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et m'engage à respecter les règles de sécurité applicables dans les établissements recevant du public.

Nombre de page :

Visa :

L'Organisateur responsable	Exploitant si différent de l'organisateur
Reconnaisant par le présent atteste de la validité des renseignements fournis dans le présent formulaire.	Reconnaisant par le présent atteste de la validité des renseignements fournis dans le présent formulaire.
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Date :	Date :
Signature et cachet	Signature et cachet

Le Propriétaire ou concessionnaires des lieux	La Direction technique de la Ville de Somain
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Date :	Date :
Signature et cachet	Signature et cachet

↳ Les présentes déclarations visant engageant l'organisateur, toute note non signée ne saurait être examinée par les services compétents.



Annexe 1

Pièces jointes :

Dispositions constructives des éléments ajoutés

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copie du rapport relatif à la stabilité des podiums | <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non - <input type="checkbox"/> sans objet. |
| <input type="checkbox"/> Copie du rapport relatif à la stabilité des estrades | <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non - <input type="checkbox"/> sans objet. |
| <input type="checkbox"/> Copie du rapport relatif à la stabilité des gradins | <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non - <input type="checkbox"/> sans objet. |
| <input type="checkbox"/> Copie du rapport du bureau vérificateur du ou des C.T.S. | <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non - <input type="checkbox"/> sans objet. |
| <input type="checkbox"/> Copie de l'extrait du registre de sécurité relatif au(x) C.T.S. | <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non - <input type="checkbox"/> sans objet. |

Moyens de secours

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copie du rapport de vérification des Moyens de Secours | <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non - <input type="checkbox"/> sans objet |
| <input type="checkbox"/> Copie du <input type="checkbox"/> plan d'évacuation et <input type="checkbox"/> d'intervention | <input type="checkbox"/> oui - <input type="checkbox"/> non - <input type="checkbox"/> sans objet |
| <input type="checkbox"/> Autres : | |

☞ Cocher les éléments intégrés dans le dossier de sécurité

