

## République Française

# VILLE DE TOULON

Hôtel de Ville - Avenue de la République - CS 71407 - 83056 TOULON Cedex - 04 94 36 30 00

Direction des Sports et des Loisirs

Tél. 04 94 36 87 37 Fax. 04 94 42 42 88

manifestationsportive@mairie-toulon.fr

## DEMANDE D'ORGANISATION D'UN ÉVÉNEMENT SPORTIF SUR LA VOIE PUBLIQUE

•	Demandeur					
	Nom et Prénom:					
	Agissant en qualité de :					
	Adresse :					
	Code postal :	Commune :				
	Tél. fixe :	Tél. portable :				
	Email :					
•	Personne présente le jour de l'évé	nement :				
	Nom :	Tél. portable :				
•	Objet de la demande					
Nom de l'événement :  Lieu :						
						Dates et horaires de l'événement :
	Dates et horaires de l'installation :					
	Description de l'événement :					
Matériel utilisé :						
Nombre de participants : Public estimé :						



#### Documents nécessaires à l'examen de la demande

### Les documents suivants doivent impérativement être joints à la présente demande :

- Le document CERFA concernant les courses (cycliste ou pédestre...) sur la voie publique rempli par l'organisateur,
- L'autorisation de l'événement par la Fédération Française du sport concerné (Comité du Var),
- > Le règlement de l'épreuve,
- Le plan A4 couleur du parcours,
- > L'attestation de police d'assurance souscrite pour l'événement,
- Le recensement des dispositions assurant la sécurité et la protection des participants et des tiers,
   (Sécurité, sûreté et médical)
- > La liste des signaleurs,
- > Le projet de bulletin d'inscription,
- > Le Formulaire Natura 2000 pour les événements se déroulant dans la zone Natura 2000.

Des documents supplémentaires pourront être exigés en fonction des demandes.

Les demandes devront être formulées au minimum 2 mois avant la date souhaitée pour les événements de moins de 300 personnes et 4 mois avant pour ceux de plus de 300 personnes.

### Toute demande incomplète ne pourra être étudiée

#### Partie réservée à l'administration

	Police municipale	S.C. Communale	Voirie	SDIS83	Police Nationale	Logistique	Natura 2000
Date							
Responsable							
Avis							
Motif si négatif							

•	Validation de la ville de Toulon						
	Date :	Nom et prénom :	Signature :				

