

PREFET DE LA MOSELLE

|  |
| --- |
| **FICHE DE LIAISON MANIFESTATIONS ET RASSEMBLEMENTS annexe 1** |
|  |  |
| **NOM DE LA MANIFESTATION OU DU RASSEMBLEMENT** |  |
| **TYPE DE MANIFESTATION OU DE RASSEMBLEMENT** | [ ]  SPORTIF | [ ]  CULTUREL | [ ]  CULTUEL | [ ]  MUSICAL | [ ]  AUTRE : |
| **NOMBRE DE PERSONNES ATTENDUES** | [x]  - de 1500 | [ ]  Entre 1500 et 5000 | [ ]  + de 5000 |
| ***Rappel sur les consignes de transmissions de la fiche de liaison*** | A la mairie au moins un mois avant la date de la manifestation. | A la Mairie un an au plus et, sauf urgence motivée, un mois au moins avant la date de la manifestation. | A la Mairie un an au plus et, sauf urgence motivée, un mois au moins avant la date de la manifestation. |
| **COMMUNE et LIEU EXACT D’IMPLANTATION** | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **UTILISATION D’UN BATIMENT DE TYPE ERP** | [ ]  OUI | [ ]  NON |
|  |
| **DATE ET HEURES DE DEBUT ET DE FIN** | Le Cliquez ici pour entrer une date. | De Cliquez ici pour entrer du texte.A Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **NOM ET COORDONNEES DE L’ORGANISATEUR** | Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. | Tél : Cliquez ici pour entrer du texte.Courriel : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **PRESENCE D’UN COORDONNATEUR SECURITE** | [ ]  OUI | [ ]  NON | Nom du prestataire : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **PRESENCE D’UN SERVICE DE SECURITE** | [ ]  OUI | [ ]  NON | Nom du prestataire : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **PRESENCE D’UN SERVICE DE SECOURS A PERSONNE** | [ ]  OUI | [ ]  NON | Nom du prestataire : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **PRESENCE D’UN SERVICE DE SECOURS INCENDIE** | [ ]  OUI | [ ]  NON | Nom du prestataire : Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **BILLETERIE** | [ ]  OUI | [ ]  NON |