

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** | - 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 | | |