

## SECTION À REMPLIR PAR LA COMMUNE

Koordinierungsversammlung?  Nein  Ja mit  Veranstalter  Polizei  HLZ  Andere  
 Gutachten benötigt?  Nein  Ja durch  Forstamt  Polizei  HLZ  Andere

Sachbearbeiter:

Kommentar:



Commune d'  
**AMBLÈVE**

Tél.: 080/34.81.10  
Email: info@amel.be



Commune de  
**BULLINGEN**

Tél.: 080/64.00.00  
Email: info@buellingen.be



Commune de  
**BURG REULAND**

Tél.: 080/32.90.14  
Email: info@burg-reuland.be



Commune de  
**BURG REULAND**

Tél.: 080/44.00.88  
Email: info@butgenbach.be



Commune de  
**BURG REULAND**

Tél.: 080/28.01.00  
Email: veranstaltung@st.vith.be

## DÉCLARATION D'UN ÉVÉNEMENT

### 1. Votre événement

<b>Dénomination</b>			
<b>Date &amp; heure</b>	<b>Début</b>		<b>Fin</b>
<b>Lieu</b>			

### 2. Organisateur

<b>Organisateur</b>			
<b>Ayant son siège à</b>	<b>CP</b>		<b>Rue et N°</b>
<b>Adresse e-mail</b>	erci de communiquer une adresse mail valable afin d'assurer la communication		
<b>1. Pers. de contact*</b>	Nom:	Prénom:	Né le: <input type="text"/> + <input type="text"/>
<b>2. Pers. de contact</b>	Nom:	Prénom:	Né le: <input type="text"/> + <input type="text"/>
<b>3. Pers. de contact</b>	Nom:	Prénom:	Né le: <input type="text"/> + <input type="text"/>

*\*Il est obligatoire de communiquer au moins une personne de contact qui sera joignable par téléphone pendant toute la durée de l'événement. Il faut indiquer le nom, prénom, la date de naissance et la fonction (président, secrétaire, etc.).*

### 3. Quelles autorisations sont nécessaires?

**ALCOOL** : Est-ce que vous voulez distribuer de l'alcool lors de l'événement?  NON  OUI

**HEURE DE POLICE** : Souhaitez-vous demander une prolongation de celle-ci?  NON  OUI

*Si „OUI“ merci de préciser au point 4.3.*

**FERMETURE D'UNE ROUTE** : Est-ce qu'une déviation ou un barrage routier est nécessaire?  NON  OUI

*Si „OUI“ merci de joindre à votre demande une description complète ainsi que des cartes (de préférence OpenStreetMap).*

**FEUX D'ARTIFICE** : Est-ce qu'un feu ouvert ou un feu d'artifice est prévu?  NON  OUI

*Si „OUI“ merci de joindre à la demande des explications précises sur le déroulement et la taille du feu d'artifice.*

## 4. Description de l'événement

### 4.1. Genre d'événement

- Bal, disco       Fête de rue, marché       Fête en tente/sous chapiteau       En plein air  
 Concert, spectacle       Événement sportif       Autre:  
 Entrée AVEC billet       Entrée SANS billet

### 4.2. Informations sur le lieu (plusieurs cases peuvent être cochées)

- sur la voie publique (+ remplir point 5)       dans un bâtiment      → Capacité:   
 dans un lieu public       en plein air      → Capacité:   
 dans un lieu accessible au public       Tente:      → Long. x Larg.:   
 Autre:

### 4.3. Visiteurs/public:

Date	Nombre de visiteurs (estimation)	Heure de police? (max. 03:00h)

### 4.4. Service de sécurité

Un service de sécurité sera-t-il mis en place à votre propre initiative?       OUI       NON

Si „OUI“      Nom/responsable       Tél.

- Service de sécurité professionnel  
 Service de sécurité assuré par l'organisateur

*Pour cela, il faut l'accord du bourgmestre. Veuillez joindre une liste des personnes avec nom, date de naissance et n° de GSM à votre demande. Les personnes ne sont pas autorisées à boire de l'alcool pendant l'événement et doivent être clairement identifiables en tant que membre du service de sécurité.*

### 4.5. Animation musicale

Votre événement sera accompagné musicalement?       OUI       NON

Si „OUI“      Band/DJ/Responsable       Tél.

### 4.6. Informations sur les possibilités de parking

Parking public disponible       Nombre:      Pas/peu de possibilités de parking        
Parking privé disponible       Nombre:      Non applicable     

### 4.7. Assurance

Une confirmation de la compagnie d'assurances relative à la responsabilité civile pour les manifestations publiques doit être jointe à l'inscription.

## 5. Événements sur la voie publique – Informations supplémentaires\*

*\*À remplir seulement, si l'événement se déroulera sur la voie publique.*

### 5.1. Précisions concernant l'événement

- Événement sportif →  SANS chronométrage  AVEC chronométrage  
→  DÉPART des participants en décalé  DÉPART des participants en même temps  
→ DÉPART et/ou ARRIVÉE auront lieu sur la voie publique?  NON  OUI

Manifestation

Procession, cortège, marché, autre:

Votre événement concerne quelles communes:

- Amblève  Bullange  Burg Reuland  Butgenbach  Saint Vith

### 5.2. Précision concernant l'itinéraire\*

*\*En cas de fermeture de route, veuillez joindre à votre demande une description complète du/des trajets, des routes barrées, des déviations, des interdictions de stationnement, des limitations de vitesse etc.*

- Utilisation de routes non asphaltées: Longueur totale : km  
 Utilisation de routes communales: Longueur totale : km  
 Utilisation de routes régionales: Longueur totale : km Nombre de traversées:

Avez-vous prévus des propres postes de circuit, véhicules ou personnes d'accompagnement ?  OUI  NON

**ATTENTION:** Afin que votre demande puisse être traitée, vous devez impérativement joindre **des cartes** avec l'itinéraire précis. Si votre événement est soumis à la **législation de l'A.R. du 28/06/2019** (p.ex. course cycliste), vous devez également fournir un tableau avec tous les carrefours parcourus.

→  Documents disponibles

### 5.3. Précisions concernant les participants\*

*\*Veuillez différencier entre participants (p.ex. cyclistes, pilotes de rallye, coureurs...) et visiteurs/public (point 4.3.).*

Nombre de participants  N.A.  < 50  < 200  < 500  > 500

Nombre précis (si connu):

Moyen de transport des participants :  Voiture  Vélo  Cheval  
 Moto  Piéton  Autre:

Tranche d'âge des participants :  < 12  < 18  > 18

## 6. Finalisation:

Avez-vous besoin de **matériel** de la commune?

OUI

NON

Si „OUI“, veuillez cocher la/les case(s) appropriée(s):

- Barrières NADAR. Si oui, combien? (longueur par barrière: 2,5 m):
- panneaux de signalisation

Remarques supplémentaires :

*„Je confirme avoir pris connaissance des directives relatives à la protection des données, disponibles sur le site web de la commune concernée, et j'autorise la conservation et le traitement des données et informations fournies dans le présent document“*

*„Je confirme que les données fournies dans le présent document sont véridiques et complètes et que j'ai pris connaissance du Règlement Général de Police Administrative des Communes d'Amblève, de Bullange, de Butgenbach et de Saint Vith, en particulier du titre 7.“*

**Demandeur:**

**Établi le:** ateures