Référence du dossier : …………………………

**DÉCLARATION SIMPLIFIÉE**

**relative à l’organisation d’un rassemblement public en lieu clos et couvert**

Le présent document est **à renvoyer au minimum 10 jours ouvrables avant la date du rassemblement** à la Cellule de sécurité.

Adresse :

Administration communale des Bons Villers

Place de Frasnes, 1

6210 Frasnes-lez-Gosselies

Contact :

Tel : 071/858.102

Fax : 071/858142

Mail : info@lesbonsvillers.be

La déclaration simplifiée est un document qui reprend les informations utiles à la déclaration d’un évènement public **en lieu clos et couvert** pour autant qu’il rassemble **moins de 300** personnes **statiques**.

Celui-ci sera porté à la connaissance des services de police, des services communaux et de la planification d’urgence.

**CADRE À COMPLÉTER PAR L’ORGANISATEUR**

**Responsable légal**

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction | : ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Nom | : ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Prénom | : ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Nationalité | : ………………………………………………………. N° national : ………………………….………………………….. |
| Adresse | : ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Téléphone | : ………………………………………………………. GSM : ……………….……………….………………………………. |
| Fax | : ………………………………………………………. Site Web : …………..…………….………………………………. |
| Adresse Email | : ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Personnes de contact lors de l’évènement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATE | NOM | FONCTION | TEL/GSM |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Les données à caractère personnel et les données de contact recueillies seront utilisées dans l’unique but de l’organisation et de l’éventuel suivi de la manifestation publique convoitée. Ces données ne seront en aucun cas transmises à une tierce personne pour une quelconque autre fin. Les données seront néanmoins transmises aux organismes et autorités tierces qui nécessitent une intervention dans la bonne réalisation de la manifestation ou dans la gestion d’un éventuel litige en découlant. Vos données seront supprimées après la bonne réalisation de la manifestation. En cas de questions au sujet du traitement de vos données à caractère personnel, nous vous invitons à contacter notre Déléguée à la Protection des Données :* *DPO@lesbonsvillers.be.*

**Manifestation**

1. *Données générales*

Date de la manifestation (y compris les entraînements et/ou répétitions) : …………………..…………………………

Dénomination exacte : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Première manifestation : OUI - NON

* + Si non : date et lieu des manifestations antérieures (se limiter aux 3 dernières années).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. *Description succincte de la manifestation*

# Description de l’activité projetée :

* + Si existence d’obligations légales liées au type d’activité, joindre le document reprenant ces obligations.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Horaires : …………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….…

# Programme :

* + Si la manifestation se déroule en plusieurs phases, préciser le contenu et l’horaire de chacune.

……………………..………………………………..……………………………………………………………………………….……………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Localisation :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. *Assurances*
	* Remarque à l’organisateur :

La preuve de la souscription d’une assurance « Responsabilité civile » devra accompagner la présente déclaration.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Types de contrats souscrits parl’organisateur (risques couverts) | Compagnie d’assurance | N° de police |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**En apposant sa signature sur le présent document, l’organisateur déclare sur l’honneur avoir complété sincèrement et en toute objectivité les questions susmentionnées et supporte l’entière responsabilité des réponses fournies.**

**Il s’engage à participer aux réunions préparatoires convoquées par l’Autorité communale.**

**Il s’engage à prendre toutes les mesures de sécurité adaptées à l’évènement et à respecter le règlement général de police, le règlement d’occupation des salles communales et privées ainsi que le Vademecum des prescriptions sécurité pour les évènements de la Zone de secours Hainaut-Est.**

# Fait à ……………………………………………………………………… , le……………………………………………………………..

Nom, prénom et signature de l’Organisateur