

**MANIFESTATION NAUTIQUE OU TERRESTRE OUVERTE AU PUBLIC**  
**DEMANDE D'OCCUPATION DU DOMAINE PORTUAIRE DEPARTEMENTAL**

<b>PORT DEPARTEMENTAL DE</b>
------------------------------

NOM DE LA MANIFESTATION

L'ORGANISATEUR
Nom ou raison sociale :
Représentant légal :
Adresse : <span style="float: right;">Ville : <span style="float: right;">Code P :</span></span>
Téléphone : <span style="float: right;">Portable :</span>
Mail :

MANIFESTATION	
<input type="checkbox"/> nautique	<input type="checkbox"/> terrestre
Nom ou type :	Nom ou type :
dates (début/fin) :	dates (début/fin) :
horaires :	horaires :
nombre de participants :	nombre de participants :
types d'embarcations utilisées :	lieu précis :
nombre de bateaux :	Nombre de stands :
<input type="checkbox"/> solitaire <input type="checkbox"/> équipage	buvette(s) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    Nbre
heure de départ :	vente d'articles : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
estimation du nombre de spectateurs :	estimation du nombre de visiteurs :

Dossier complet à retourner à :  
 Direction des infrastructures  
 Service Gestion des Ports et Barrages  
 9 place du Général de Gaulle  
 CS 42371 22023 SAINT-BRIEUC cedex 1  
 Ou par mail :  
[emmanuel.renaud@cotesdarmor.fr](mailto:emmanuel.renaud@cotesdarmor.fr) **ET** [patrice.loyer@cotesdarmor.fr](mailto:patrice.loyer@cotesdarmor.fr)

## DOCUMENTS A JOINDRE

### Avis favorables des concessionnaires

- |                                       |                                         |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> commune      | <input type="checkbox"/> C.C.I.         |
| <input type="checkbox"/> capitainerie | <input type="checkbox"/> bureau du port |
| <input type="checkbox"/> autres :     |                                         |

### Information des services de secours et de police

- |                                       |                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gendarmerie  | <input type="checkbox"/> pompiers |
| <input type="checkbox"/> commissariat | <input type="checkbox"/> SAMU     |

- |                                                                    |                                               |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> déclaration auprès des Affaires Maritimes | <input type="checkbox"/> avis aux navigateurs |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

- plan des installations à terre (stationnement des véhicules, circulation des piétons, mesures de sécurité...)
- dossier sécurité
- arrêté de circulation (Mairie)
- autorisation d'ouverture de buvette(s)
- attestation d'assurance couvrant l'ensemble de la manifestation
- dispositifs mis en place à destination des personnes en situation de handicap et à mobilité réduite
- autres

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- plan des zones de courses et parcours
- localisation des installations à terre pour les spectateurs (gradins, chapiteaux, manèges...)
- organisation annexe ou partenaires (autres associations)
- liste des participants (exposants, vendeurs...)
- liste des compétiteurs
- autres
- 
- 

### **Responsable direct de la manifestation** (nom et qualité) :

Adresse :

Ville :

Code P. :

Tel :

Portable :

Mail

Le :

signature