

MANIFESTATION NAUTIQUE OU TERRESTRE OUVERTE AU PUBLIC

DEMANDE D'OCCUPATION DU DOMAINE PORTUAIRE DEPARTEMENTAL

PORT DEPARTEMENTAL DE

NOM DE LA MANIFESTATION

| |
|--|
| |
|--|

L'ORGANISATEUR

| | | |
|-------------------------|------------|----------|
| Nom ou raison sociale : | | |
| Représentant légal : | | |
| Adresse : | Ville : | Code P : |
| Téléphone : | Portable : | |
| 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, de la Mobilité et de la Mer
Service Gestion des Ports et Barrages
9 place du Général de Gaulle
CS 42371 22023 SAINT-BRIEUC cedex 1
Ou par mail :
contactDIMM@cotesdarmor.fr

DOCUMENTS A JOINDRE

Avis favorables des concessionnaires

- | | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | commune | <input type="checkbox"/> | C.C.I. |
| <input type="checkbox"/> | Eskale d'Armor | <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