



DÉCLARATION DE MANIFESTATION SUR LA VOIE PUBLIQUE

→ **Service Culture, Animation et Vie associative**
Mairie de Villennes-sur-Seine
36 avenue Foch, 78670 Villennes-sur-Seine
Tél. : 01 39 08 25 40 – Fax : 01 39 75 54 18
Contact : culture@ville-villennes-sur-seine.fr

LA MANIFESTATION

Objet détaillé de l'événement (politique, social, festif, associatif, sportif, etc.) :

Date : _____

Heure et lieu du rassemblement : _____

Préciser, le cas échéant, l'horaire de mise en place des installations :

Heure et lieu de la dispersion : _____

Préciser, le cas échéant, l'horaire d'achèvement du démontage des installations :

Parcours du cortège (indiquer précisément chaque axe emprunté, et fournir un plan) :

Nombre de participants : _____

Observations particulières (sonorisation, prise de parole, etc.) :

Demandes de soutien de la Municipalité (mise à disposition de locaux, de matériel, sécurisation par la police municipale, etc.) :

ENCADREMENT / SERVICE D'ORDRE PRÉVU PAR L'ORGANISATEUR

Oui Non

Si oui, préciser :

- La nature de cet encadrement et le nombre de personnes :

- L'identité, courriel et téléphone portable du responsable :

Le cas échéant, description sommaire du dispositif prévisionnel de secours (joindre les documents, notamment un plan indiquant les cheminements prévus pour les secours).

LES ORGANISATEURS

Dénomination (si le déclarant est une personne morale) : _____

Siège : _____

Représentant légal : _____

■ Déclarant n° 1

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

Courriel : _____@_____

■ Déclarant n° 2

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

Courriel : _____@_____

■ Déclarant n° 3


NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

Courriel : _____@_____

ASSURANCE

 **Merci de fournir une attestation d'assurance** en complément de ce formulaire rempli. Vous devez souscrire toutes les garanties d'assurance utiles pour couvrir les éventuels dommages et accidents qui pourraient se produire au cours de l'événement. Les manifestations font, le plus souvent, l'objet d'un contrat spécifique. Elles ne sont pas couvertes par le contrat d'assurance habituel de l'association.

Les soussignés certifient l'exactitude des renseignements figurant dans la déclaration. Ils déclarent disposer des moyens propres à assurer le caractère pacifique de cette manifestation et s'engagent à prendre toutes dispositions pour en assurer le bon déroulement jusqu'à complète dispersion.

A _____, le _____

Signature d'au moins l'un des déclarants

« Lu et approuvé »

Les données collectées par le biais de ce formulaire sont exclusivement destinées à la déclaration de manifestation sur la voie publique. Elles sont collectées par les personnes habilitées du service Culture, Animation et Vie associative et ne sont pas communiquées dès lors. Le responsable légal de ce traitement est le Maire de la commune. Les données seront conservées pendant 5 ans à l'issue de la manifestation.

Conformément à la loi informatique et libertés et au règlement général de protection des données, vous avez possibilité de retirer votre consentement à l'utilisation de vos données à tout moment vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification, d'effacement et d'opposition, vos droits à la limitation du traitement, vos droits à la portabilité des données en écrivant à : dpd@cigversailles.fr ou par courrier adressé à Mairie, 36, avenue Foch, 78670 VILLENES-SUR-SEINE en exposant votre demande et justifiant de votre identité.

Vous pouvez également formuler une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés.