



Cadre réservé à l'autorité portuaire

Dossier complet reçu le :

DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION SUR LE DOMAINE PUBLIC PORTUAIRE

PORT DEMANDÉ

ANDERNOS ARES LANTON GUJAN MESTRAS LA TESTE BIGANOS

AOT concernée :

Localisation exacte :

INFORMATIONS RELATIVES A LA MANIFESTATION

Nom de la Manifestation :

Organisée par :

Nom du représentant légal :

Adresse du siège social :

Tél. portable :/...../...../...../...../.....

Email contact :

Date :

Horaires : le deh.....au..... à.....h.....

NATURE DE LA MANIFESTATION

CULTURELLE SPORTIVE FESTIVE

AUTRE:.....

ASSURANCE

Compagnie : Numéro de Police :

Fournir une copie de l'attestation d'assurance

PUBLIC

Public attendu :

Nombre de personnes de l'organisation de l'évènement :

Nombre de personnes présentes simultanément :



ACTIVITE ECONOMIQUE DE LA MANIFESTATION

Entrée payante : OUI NON

Si oui, tarification :

Y a-t-il intervention, sur la manifestation, d'un ou plusieurs professionnels de la restauration ? :

OUI NON

Si oui : fournir un extrait Kbis de -3 mois du ou des intervenants.

Combien de professionnels de la restauration :

Nom de l'entreprise :

Adresse de l'entreprise :

Téléphone de l'entreprise :

SIRET de l'entreprise :

Type de prestation : Food Truck Camion réfrigéré Autre

NOUS VOUS RAPPELONS QUE L'ORGANISATEUR SERA FACTURE DE 100 € TTC/JOUR POUR CHAQUE PRESTATAIRE DE RESTAURATION PRESENT.

AUCUNE AUTRE PRESTATION DE VENTE N'EST AUTORISEE SUR LE DOMAINE PUBLIC PORTUAIRE.

TOILETTES

L'organisateur mettra en œuvre les moyens nécessaires et justement dimensionnés afin d'assurer les commodités sanitaires, pour les participants et les spectateurs, afin de ne pas encombrer les toilettes publiques **qui devront être rendues en bon état de propreté et de fonctionnement à l'issue de la manifestation.**

A titre informatif, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) préconise 1 sanitaire par tranche de 100 visiteurs auquel s'ajoute un sanitaire PMR par tranche de 1'000 visiteurs.

Utilisation des toilettes publiques : OUI NON

Nombre de Toilettes prévues (hors toilettes publiques) :

MATERIEL

Type de matériel utilisé sur les lieux :

Installations électriques : OUI NON

Matériel de cuisson : OUI NON Mode d'énergie utilisé :

Installations provisoires (écran, mobilier sportif, jeux gonflables, portique,.....) :

Sonorisation : OUI NON

Montage le :/...../.....de.....h.....à.....h.....

Démontage le :/...../.....de.....h.....à.....h.....

PLAN

À....., le/...../202...
(Signature)

*Toute demande de manifestation doit être transmise soit par e-mail à l'adresse : gestion-portuaire@smpba.fr, soit directement déposée en Capitainerie, soit adressée par courrier à l'adresse mentionnée en bas de page, **six semaines avant la date de la Manifestation.***



DECHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné :
déclare décharger expressément par la présente, le Syndicat Mixte des Ports du Bassin d'Arcachon et ses représentants, de toute responsabilité civile en ce qui concerne tous les risques éventuels, et notamment les conséquences des dommages qui pourraient être causés aux personnes et aux biens, par le fait de la manifestation organisée du au sur le port de :
.....

Je soussigné : déclare être assuré en responsabilité civile pour ses activités. La police d'assurance susvisée a été souscrite à la Compagnie d'Assurance..... par.....

Elle contient, en particulier, la clause relative à la renonciation de l'assureur à tous recours qu'il serait en droit d'exercer contre l'autorité qui a autorisé la manifestation ainsi que contre toute personne relevant de ladite autorité à un titre quelconque.

Je m'engage à présenter cette attestation d'assurance à M. le Directeur du Syndicat Mixte des Ports du Bassin d'Arcachon, ou à son représentant à l'appui de la présente déclaration.

Je déclare enfin que
assurera la réparation des dommages et dégradations de toute nature causés à la voie publique ou à ses dépendances du fait de la manifestation.

À....., le...../...../.....
(Signature)