



VILLE DE TARTAS

FICHE PROJET Manifestation et/ou Matériel

Intitulé de l'événement :

Fiche technique de l'événement :

Date(s) de la manifestation :

Horaires de la manifestation : de heures à heures

Lieu/équipement demandé :

Organisateur / association responsable :

Nom :

Fonction :

Adresse :

Tél. : / E-mail :

Responsable / référent du projet :

Partenaires (le cas échéant) :

Nom :

Nom :

Tél. :

Tél. :

E-mail :

E-mail :

Actions :

Détail de la manifestation et objectif du projet :

Préciser le déroulement et les objectifs de la manifestation :

.....
.....
.....
.....

Public visé (bénéficiaires directs du projet) :

☐ Enfants

☐ Adolescents 11-17

☐ Jeunes 18-25

☐ Adultes

☐ Seniors

☐ Autres : à définir :

Matériel souhaité (sous réserve de sa disponibilité) :

☐ Tables, nombre :

☐ Sono mobile

☐ Bancs, nombre :

☐ Grilles expositions nombre :

☐ Chaises, nombre :

☐ Branchement électrique :

☐ Chapiteaux 8x5m, nombre :

☐ Branchement eau potable.....

☐ Chapiteaux 12x5m, nombre :

☐ Eclairage sous chapiteaux

☐ Pagodes 4x4m, nombre :

☐ Bungalow WC (aux arènes)

☐ Barrières, nombre :

☐ Panneaux électoraux, nombre :

☐ ~~Pubaliso, nombre :~~

☐ Défibrillateur

☐ Autres à définir :

☐ Livraison souhaitée Lieu :

Date : Horaire :

Jour de retour :

Etant précisé que la ville ne pourra mettre à disposition les matériels qu'en fonction des disponibilités.

Autres demandes :

- ☐ Arrêtés, précisions :
- ☐ Autorisation buvette (formulaire « débit de boisson » à demander à l'accueil de la Mairie)
- ☐ Autorisation restauration rapide

Personne(s) ayant suivi une formation en matière d'« Hygiène alimentaire » :

(obligatoire pour de la restauration rapide depuis le 01/10/2012 suite au Décret du 24/06/2011)

- ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, Nom(s) et Prénom(s) :

Communication souhaitée :

- ☐ Panneaux lumineux (120 caractères maximum, espaces compris)
- ☐ Site internet (article à transmettre par mail à la Mairie)
- ☐ Non

Observations :

.....

.....

.....

Assurances :

Coordonnées de la Compagnie :

N° du contrat d'assurance :

Natures des garanties :

Fait le :

Qualité du Signataire et Signature :

☐ Visa / Observations du service EASA :

DÉCISION DU MAIRE OU DE SON REPRÉSENTANT

☐ **ACCORD** pour

☐ Refus motivé pour

Tartas, le

Le Maire ou son représentant :

Toute demande est à remplir par toute association et à remettre en mairie pour validation **au moins un mois** avant la date demandée par courriel à mairie@tartas.fr ou par courrier à **M. Le Maire 6 place Gambetta 40400 TARTAS.**

Au regard du calendrier événementiel de la ville, la Ville se réserve le droit de revenir vers vous pour toute modification de dates. Toute demande qui ne respectera pas les délais de réservation pourrait se voir opposer un refus motivé.