



Marennnes-Hiers-Brouage

## DOSSIER D'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION EN ÉGLISE

Dossier à transmettre  
DEUX MOIS AVANT LE DÉBUT DE LA MANIFESTATION  
(DÉLAI DE RIGUEUR)

TYPE DE LA MANIFESTATION : _____
LIEU : <input type="checkbox"/> ÉGLISE DE MARENNES <input type="checkbox"/> ÉGLISE DE HIERS <input type="checkbox"/> ÉGLISE DE BROUAGE
DATE ou PÉRIODE D'OUVERTURE AU PUBLIC :
Début : _____ fin : _____
Horaires (montage technique compris) : _____
Horaires de présence du public : _____
ENTRÉE PAYANTE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
TARIFS APPLIQUÉS : _____
ESTIMATION DE L'AFFLUENCE (toutes personnes confondues) : _____

### Public

#### Église de Marennnes

Nombre de places assises : **380**

Jauge de sécurité de l'église (spectateurs, artistes, techniciens) : **500**

#### Église de Hiers

Nombre de places assises : **80**

Jauge de sécurité de l'église (spectateurs, artistes, techniciens) : **100**

#### Église de Brouage

Nombre de places assises : **180**

Jauge de sécurité de l'église (spectateurs, artistes, techniciens) : **220**

### SACEM

Il appartient à tout organisateur de spectacles musicaux de se mettre en règle avec la déclaration et le paiement des droits SACEM.

### DRAC

L'organisateur d'un spectacle dans l'église doit être titulaire de la licence d'organisateur de spectacle ou faire la demande d'une autorisation de spectacle occasionnel auprès des services de la DRAC.

N° licence : \_\_\_\_\_

### Matériel / Aide technique

Besoin de matériel (installation aux soins de l'organisateur) : OUI / NON

Type et Nombre : \_\_\_\_\_

Éclairage : OUI / NON (Si oui, fournir la fiche technique)



### CONTACTS ORGANISATEUR

ASSOCIATION ORGANISATRICE : \_\_\_\_\_  
NOM/PRÉNOM DU PRÉSIDENT(E) : \_\_\_\_\_  
ADRESSE SIÈGE SOCIAL : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PERSONNE DÉLÉGUÉE AU SUIVI DE LA MANIFESTATION

NOM/PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
FONCTION DANS L'ASSOCIATION : \_\_\_\_\_  
ADRESSE : \_\_\_\_\_  
TÉL : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

### COMMUNICATION

Information au journal municipal et/ou site internet  OUI  NON  
Autres demandes : \_\_\_\_\_

### LOGISTIQUE

Barrières de sécurité	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Quantité :
Tables	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Quantité :
Chaises	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Quantité :

### PERCEPTION DU MATÉRIEL

Enlèvement et retour du matériel par vos soins.  
 Livraison du matériel. Lieu précis de la livraison : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Date et heure de livraison souhaitée : \_\_\_\_\_  
Date et heure de retour souhaitée : \_\_\_\_\_  
Nom et N° de téléphone (portable) du responsable du matériel, **présent à la réception** :

**Le matériel est sous votre entière responsabilité de sa perception par le responsable nommé ci-dessus jusqu'à la reprise par les services municipaux.**

**Tout matériel manquant ou endommagé sera facturé par les services de la ville à l'organisateur.**

**Tout matériel doit être remis propre et rangé à l'identique.**



## SÉCURITÉ DE LA MANIFESTATION

### Service de sécurité incendie à mettre en place par l'organisateur

**Pour l'église de Marennes :** 1 agent de sécurité incendie qualifié SSIAP 1, et 2 personnes de l'organisation formées aux conduites à tenir en cas d'incendie à la manipulation des extincteurs.

**Pour les églises de Hiers et Brouage :** 1 agent de sécurité incendie qualifié SSIAP 1.

**Rappel : Le plan Vigipirate est toujours actif.**

### Vous devez contracter une assurance

Nom de la compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

N° de contrat : **(joindre une attestation)** \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le ou la président(e)

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

### CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE ADMINISTRATIF

Date : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avis :  Favorable  Défavorable

Signature du maire :

### CADRE RÉSERVÉ À LA POLICE MUNICIPALE

Date :

Remarques : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avis :  Favorable  Défavorable

Présence de la police municipale

En mission de surveillance générale

Nombre d'agents :

Signature du responsable :



## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

### ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Nom de la manifestation : \_\_\_\_\_

Dates : \_\_\_\_\_

Date de réception en mairie : \_\_\_\_\_

Dossier complet

Dossier incomplet

Éléments manquants :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**La maire,**  
À Marennes-Hiers-Brouage,  
Le ...../...../.....

