



**PRÉFET  
DES BOUCHES-  
DU-RHÔNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**FICHE À TRANSMETTRE PAR MEL :**

**\* À LA PRÉFECTURE DES BOUCHES-DU-RHÔNE**

**MAGGE – [pref-magge@bouches-du-rhone.gouv.fr](mailto:pref-magge@bouches-du-rhone.gouv.fr))**

**\* AU CABINET DU PRÉFET DE POLICE DES BOUCHES-DU-RHÔNE**

**(SOP – [pp13-sop@interieur.gouv.fr](mailto:pp13-sop@interieur.gouv.fr))**

**10 JOURS AU MOINS AVANT LA DATE DU SPECTACLE**

## FICHE RELATIVE AUX DISPOSITIONS DESTINÉES À LIMITER LES RISQUES POUR LE PUBLIC

COMMUNE DE.....

SPECTACLE PYROTECHNIQUE DU.....

### Sécurité du spectacle

x Zone de tir isolée par :  Barrières  Rubalise  Clôture naturelle  Présence physique

x Zone du public isolée par :  Barrières  Rubalise  Clôture naturelle  Présence physique

x Personnel mis en place pour tenir les périmètres de sécurité

- police municipale
- services techniques municipaux
- bénévoles / associations
- entreprise privée

### Services de secours

x Information préalable des pompiers locaux réalisée le.....

x Points d'eau pompiers à proximité : Nombre ..... Distance du pas de tir .....

x Présence des pompiers le jour du tir :  OUI nombre : .....  NON

x Présence de secouristes le jour du tir :  OUI nombre : .....  NON

Nom de l'association.....

x Localisation du(des) point(s) d'accueil des secours

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

page 1/2



**Ordre public**

**1) Les aménagements matériels**

**x Aménagement de l'espace piéton**     OUI     NON

Mesures prises.....  
.....  
.....

**x Itinéraire de déambulation**     OUI     NON

Mesures prises.....  
.....  
.....

**x Implantation des caméras de surveillance**     OUI     NON

Mesures prises.....  
.....  
.....

**2) Les moyens humains engagés**

**x Filtrage Vigipirate**     OUI     NON

Mesures prises.....  
.....  
.....

**x Assurer la sécurité de l'événement**     OUI     NON

Mesures prises.....  
.....  
.....

**x Désignation d'un responsable sécurité**     OUI     NON

Nom et prénom.....

**3) Communication à l'attention du public**

Mesures prises.....  
.....  
.....  
.....

**MESURES VALIDÉES PAR LA POLICE NATIONALE/GENDARMERIE :  OUI     NON**

**Le maire de....., le .....**  
**Cachet, signature**