



# **DECLARATION PREALABLE D'UNE ACTIVITE AVEC OCCUPATION DU DOMAINE PUBLIC**

(art. L.310-2, L.310-5, R.310-8, R.310-9, R.310-19 du code du commerce et art. R.321-1 et R.321-9 du code pénal)  
**à déposer en mairie ou à faire parvenir en recommandé avec accusé de réception accompagnée du justificatif d'identité du déclarant 1 mois avant l'occupation du domaine public.**  
**Une copie est à envoyer à la DDETSPP à Digne par vos soins.**

Date de réception en Mairie d'Oraison :

A retourner en Mairie – Sce Associations et festivités  
22 rue Paul Jean – 04700 Oraison  
[associations.festivites@mairie-oraison.fr](mailto:associations.festivites@mairie-oraison.fr)  
06 78 38 70 48

**Identification du déclarant** (Pour les personnes morales, dénomination sociale, nom et prénom du représentant légal ou statutaire)

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ adresse mail : \_\_\_\_\_

Dénomination sociale (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Adresse du siège: (n°) \_\_\_\_\_ (rue) \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tel (obligatoire) : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

## **Caractéristiques : Programme détaillé à fournir en fonction de l'évènement**

*L'organisateur s'engage à appliquer et à faire respecter les consignes gouvernementales en vigueur et en cas d'installation d'une structure, à fournir un certificat de conformité de bon montage*

L'occupation temporaire du domaine public donne lieu à la perception d'une redevance suivant le tarif en vigueur lors de la manifestation, établi par le conseil municipal et selon les places réservées qu'elles soient occupées ou pas le jour de la manifestation. Seules des intempéries pourraient annuler la facturation à condition que l'organisateur en informe par écrit l'administration générale, le 1<sup>er</sup> jour ouvré suivant la manifestation.

Place du kiosque     Allée A. Gouin     Place C. Frume     Place du Dr Itard    **PLAN(s) A FOURNIR**

Autre place à titre exceptionnel : \_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ date de fin : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Durée (en jours) : \_\_\_\_\_

Heure d'installation : \_\_\_\_\_ Heure de libération des places : \_\_\_\_\_

Heure d'ouverture au public : \_\_\_\_\_ Heure de fin de la manifestation : \_\_\_\_\_

## **Engagement du déclarant :**

Je soussigné(e), Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Certifie exacts les renseignements contenus dans la présente déclaration ;

Demande faite le : \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**Signature obligatoire & cachet**

### **Cadre réservé à l'administration**

recommandé avec demande d'avis de réception     remise  
contre récépissé

Observations :

• ODP : \_\_\_\_\_

n° d'enregistrement récépissé : \_\_\_\_\_