



**VILLE DE VITRY-SUR-SEINE**

Direction Voirie Environnement

Service Administration Générale et Gestion du Domaine Public

Courriel : [direction.voirie@mairie-vitry94.fr](mailto:direction.voirie@mairie-vitry94.fr) Téléphone : 01 46 82 82 15

**DEMANDE D'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION / D'UN EVENEMENT PONCTUEL SUR LE  
DOMAINE PUBLIC**

**Attention délai de traitement 21 jours**

**Formulaire à retourner rempli au courriel : [direction.voirie@mairie-vitry94.fr](mailto:direction.voirie@mairie-vitry94.fr)**

**PLAN VIGIPIRATE**

L'organisateur devra appliquer toutes les mesures de sécurité recommandées par la préfecture du Val-de-Marne dans ses notes datées du 28 avril et du 2 novembre 2017 afin de prévoir les risques d'attentats.

Il devra **OBLIGATOIREMENT** remplir la Fiche de Sécurité jointe à la demande et l'envoyer aux administrations inscrites sur cette fiche 30 jours au plus tard avant la date de l'évènement. La mise en place de cette sécurité est à la charge du pétitionnaire.

**DEMANDEUR**

NOM – Prénom : .....

Adresse : .....

Coordonnées Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**POUR LE COMPTE**

NOM – Prénom : .....

Adresse : .....

Coordonnées Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Port. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**OBJET DE L'OCCUPATION**

Nom de la manifestation / de l'évènement : .....

Vide grenier <sup>(1)</sup>     Brocante <sup>(1)</sup>     Spectacle de marionnettes     Manège

Défilé     Manifestation sportive     Structures gonflables     Festivités

Vente/animation     Autre, précisez : .....

<sup>(1)</sup> Les brocantes organisées par des professionnels seront soumises à une redevance communale

**NATURE DE L'OCCUPATION**

Stand/Barnum    (nombre : ..... )     Sono/Enceinte/Micro

Table    (nombre : ..... )     Scène     Autre : .....

**LIEU ET DATE DE L'OCCUPATION SOUHAITEE**

LIEU (rue, place, n°...) : .....

Date : du ...../...../..... au ...../...../..... Horaires : de .....h..... à .....h.....

Emplacement :  Place de stationnement    ml : .....    Nombre de places : .....

Trottoir     Autre : .....

## INSTALLATIONS

Montage ...../...../..... au ...../...../..... de .....h..... à .....h.....

Démontage ...../...../..... au ...../...../..... de .....h..... à .....h.....

**Horaires d'ouverture au public** : de .....h..... à .....h..... et de .....h..... à .....h.....

## IMPACT PREVISIBLE SUR LA CIRCULATION (à compléter)

Demande de prêt de barrières, précisez quantités : .....

### Documents à fournir impérativement :

- 1-  Une copie de la pièce d'identité du demandeur ;
  - 2-  Un justificatif d'adresse du demandeur (Eau, EDF, Quittance de loyer) ;
  - 3-  Fiche de sécurité ;
  - 4-  Plans de situation, d'installation, de fonctionnement et accès dans l'emprise de la zone ;
  - 5-  Plans de balisage et de déviation (pour les manifestations sur routes classées à grande circulation) ;
  - 6-  Extrait du registre de sécurité de la structure ou le rapport de vérification : manège, structures gonflables et spectacle de marionnette (**en cours de validité**) ;
  - 7-  Attestation d'assurance (**en cours de validité**) ;
  - 8-  Itinéraire pour défilé ;
- Pour les commerçants :
- 9-  Un extrait du registre du commerce de moins de 3 mois
  - 10-  Une photographie de la marchandise proposée

### TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

Les droits et redevance d'occupation du domaine public sont actualisés chaque année par délibération du Conseil Municipal.

### TARIFS 2023

- Vente par démonstration devant boutique ou véhicule de démonstration publicitaire : 163.80 € par jour (forfait)
- Vente de fleurs à la Toussaint aux abords des cimetières : 16.38 € par case de 6 m<sup>2</sup>
- Réservation d'emplacement de stationnement : 52.42 € emplacement forfaitaire (10 m<sup>2</sup>) par jour
- Manège : 109,20 € par semaine
- Brocante à titre lucratif : 1719.90 € par jour

Pour tout commerce bordant les voies départementales, une copie de votre demande sera transmise pour autorisation au :

**Conseil Départemental du Val-de-Marne**  
**Hôtel du Département**  
**Direction des Transports, de la Voirie des Déplacements**  
**Service Territorial Ouest – 94054 CRETEIL Cedex**  
**Tél. : 01 41 80 76 62**

FAIT LE,

SIGNATURE DU PETITIONNAIRE  
(Nom et qualité du représentant)  
**(Cachet de l'Entreprise le cas échéant)**

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Transmission de la fiche sécurité : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui, précisez date : .....	
Validation de la fiche sécurité par la Police Nationale: <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui, précisez date : .....	
N° Enregistrement (430) :	Date :
Avis du <b>Service Prévention – Tranquillité publique</b> : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable	Avis de la <b>Direction de la Voirie</b> : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable
Observation : ..... .....	