

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE SPECTACLE PYROTECHNIQUE



Décret n°2010-580 du 31 mai 2010 Arrêté du 31 mai 2010 pris en application du décret n°2010-580 du 31 mai 2010

A compléter intégralement et à signer

Ce formulaire permet de déclarer un spectacle pyrotechnique conformément à l'article 4 du décret n° 2010-580 du 31 mai 2010 relatif à l'acquisition, la détention et l'utilisation des artifices de divertissement et des articles pyrotechniques destinés au théâtre. La déclaration est à adresser, accompagnée des pièces justificatives, à la mairie de la commune et à la préfecture du département où se déroulera le spectacle pyrotechnique 1 mois au moins avant la date du spectacle.

Préfecture : _

Commune de :	
1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISATEUR DU SPECTACLE	
Nom de la société / collectivité territoriale:	
Identité de la personne physique représentant le cas échéant la personne morale :	
☐ Mlle ☐ Mme ☐ Monsieur	
Nom:	Nom d'usage (facultatif). Ex : nom d'époux (se)
Nom de naissance Prénoms :	Nom a usage (racultatil). Ex : nom a epoux (se)
Au complet, dans l'ordre de l'état civil	
	footbase Pro
Jour Mois Année Commune Dé	épartement Pays
Adresse personnelle :	
N° de la voie Extension (bis, ter, .) Type de voie (avenue, etc.) Nom de la voie	
Complément d'adresse (Etage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîte postale)	
Code postal Commune	
Téléphone (facultatif):	
Courriel (facultatif):	
2. INFORMATIONS CONCERNANT LE SPECTACLE	
Lieu du tir : Date du tir :	———— Horaire du tir : ——————
Quantité totale de matière active :	
Type d'artifices utilisés (préciser les catégories) :	
3. INFORMATIONS RELATIVES AU STOCKAGE MOMENTANÉ AVANT	SPECTACLE
Lieu du stockage momentané des artifices :	
Identité du responsable du stockage :	
☐ Mlle ☐ Mme ☐ Monsieur	
Nom:	
Nom de naissance	Nom d'usage (facultatif). Ex : nom d'époux (se)
Prénoms :	
Né(e) le : à	partement Pays
Coordonnées pour être joint en cas d'urgence :	

	—	
Mlle ☐ Mn	ne Monsieur	
Nom de naissance		U L Nom d'usage (facultatif). Ex : nom d'époux (se)
noms:		
->	1 1 1 2 1	
Jour Mois Année	Commune	Département Pays
tificat de qualification* :		
vré par :	le	Valable jusqu'au :
ément préfectoral* :		
vré par :	le	Valable jusqu'au :
renseigner le cas échéant		
PIÈCES À JOIN	DRE À VOTRE DÉCLARATI	ON
☐ Le schéma de mise	e en œuvre du spectacle	
	·	
☐ La liste des disposi	tions destinées à limiter les risq	ues pour le public et le voisinage
	s utilisés (dénomination comme ification CE de type)	rciale, calibre, classement, numéro d'agrément
☐ La présentation de	s conditions de stockage des pro	oduits (en cas de stockage momentané).
□ Copie du certificat	de qualification C4 en cours de	validité*
□ Copie de l'agrémer	nt préfectoral en cours de validite	•
□ Copie de l'attestation	on d'assurance responsabilité ci	vile
SIGNATURE DE	LA DÉCLARATION	
Je certifie sur l'honne	ur l'exactitude des renseignemer	nts mentionnés ci-dessus.
Déclaration établie le :	·	à :
Nom et qualité du déc	larant :	
		Signature :
		-
CÉPISSÉ DE DÉCLA	RATION DE SPECTACLE P	YROTECHNIQUE
adre réservé à l'admini	stration	
0 . 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
N° d'enregistrement :		
	Année Numéro	