



DEMANDE D'AUTORISATION
D'OCCUPATION TEMPORAIRE
DU DOMAINE PUBLIC
ATTRACTIONS FORAINES

FERIA de PENTECÔTE 2025

Dossier à transmettre avant le 12 avril 2025

(le cachet de la poste faisant foi)

DEMANDEUR :
Nom et Prénom
Adresse complète :
.....
.....
.....
N° SIRET
Téléphone :
Mail :

MANIFESTATION pour laquelle la demande est sollicitée
Fête de Pentecôte du 6 au 8 juin 2025

Dossier à retourner à :
M. Eric MARC Conseiller Municipal Hôtel de Ville 14 rue Gustave de Chanaleilles 30320 Marguerittes Tél : 04.49.29.59.59

Attention : *Il est précisé qu'une précédente occupation qui aurait donné lieu à des troubles visant l'ordre public ou au non-paiement de la redevance entraînera le rejet d'office de la candidature.*

Pièces à fournir : (toutes les pièces doivent être au nom du demandeur qui doit être majeur ou émancipé).

- Copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou carte de résident).
- Extrait du registre du commerce et des sociétés (Kbis) datant de moins de 3 mois.
- Carte de commerçant ambulant.
- Attestation de police d'assurance en cours de validité couvrant intégralement sa responsabilité civile et celle de ses préposés du fait d'accidents, incendies, explosions ou toute autre cause vis-à-vis des tiers durant la période de la fête.
- Copie du rapport de contrôle technique et des éventuelles contre-visites en cours de validité.
- Certificat de conformité du métier.
- Attestation de vérification annuelle des moyens de secours (extincteurs) et de la trousse de premier secours.
- Extrait du registre de sécurité incendie.
- Attestation de conformité des installations électriques de moins de 1 an suivant la catégorie de métier.
- Attestation de formation aux gestes de premiers secours.
- Copie du permis de conduire du conducteur validée dans la catégorie du véhicule déplacé sur les zones de fête et de stationnement.
- Nature du métier, le plan mentionnant les dimensions exactes (escaliers, planchers, caisses ou auvents compris).
- Pour les nouveaux métiers ou métiers modifiés, photographie du métier ainsi que le certificat de sécurité, daté de moins d'un an dont la période de validité couvre la présence sur la commune, attestant la mise aux normes et du contrôle technique valide dont la période couvre la présence sur la commune.

L'envoi de ces documents indispensables pour être admis à la fête foraine ne peut en aucun cas être considéré comme comportant un engagement de la part de la commune de Marguerittes qui elle seule est habilitée à attribuer ou refuser des emplacements.

Si le dossier de candidature est validé, un avis sera transmis par lettre recommandée et un chèque de caution correspondant à 50% du montant des droits de place, selon les tarifs en vigueur établis par le Conseil Municipal, établi à l'ordre du Trésor Public, sera à joindre en retour sous pli recommandé à Monsieur le Conseiller Municipal Délégué aux Commerces et Marchés et à l'Occupation du Domaine Public.

- Rappel

L'autorisation est personnelle et le bénéficiaire ne peut en aucun cas céder ses droits à un tiers ou à un membre de sa famille que ce soit à titre onéreux ou à titre gratuit.

Le fait qu'un forain laisse un emplacement vacant ne donne pas de priorité d'attribution à ses descendants, ascendants ou collatéraux.

ATTRACTION 1

Nom de l'attraction :

.....

Type d'attraction :

.....

Besoin électrique :

.....

Superficie exploitée	Longueur	Largeur
.....m2 mm

ATTRACTION 2

Nom de l'attraction :

.....

Type d'attraction :

.....

Besoin électrique :

.....

Superficie exploitée	Longueur	Largeur
.....m2 mm

ATTRACTION 3

Nom de l'attraction :

.....

Type d'attraction :
.....

Besoin électrique :
.....

Superficie exploitée	Longueur	Largeur
..... m2mm

Inscrire dans les cases suivantes : le type, la marque et l'immatriculation des véhicules présents sur le champ de foire ainsi que ceux stationnant sur l'aire de repos.

CARAVANES – POIDS LOURDS – REMORQUES - VL		
	Type, Marque	Immatriculation
Véhicule 1		
Véhicule 2		
Véhicule 3		
Véhicule 4		
Véhicule 5		

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

<input type="checkbox"/> Avis favorable
<input type="checkbox"/> Avis défavorable – motif :
Autorisation n° du

Je soussigné (e) :
certifie l'exactitude des renseignements précédents et être informé des dispositions des articles 441-4 à 441-5 du Code Pénal punissant toute personne qui aurait fait usage d'une attestation concernant des faits matériellement inexacts.

Fait à : **Le :**

Signature :