

DEMANDE DE LÂCHER DE BALLONS

MAJ : 21 janvier 2014

à adresser par courrier ou courriel deux mois au plus tôt et un mois au plus tard avant la date de l'événement à :

DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA PROTECTION DES POPULATIONS
DE LA LOIRE-ATLANTIQUE

Service de la prévention des risques

10 boulevard Gaston Doumergue – BP 76315 - 44263 NANTES CEDEX 2

courriel : ddpp@loire-atlantique.gouv.fr

I – ORGANISATEUR (personne physique ou morale) :

Nom, prénom ou raison sociale :

Pour les personnes morales, nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone : Fixe :/ Portable :/ Fax :

Courriel :

II - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LÂCHER DE BALLONS :

Date : / Heure ou créneau horaire :

Lieu (adresse précise) :

Nombre total de ballons : Gaz utilisé : Volume du ballon :

Ballons lumineux à led : non oui > préciser leur nombre :

III. TYPE DE MANIFESTATION :

privée (mariage, anniversaire, ...) :

publique (préciser événement) :

Nombre de personnes escompté :

IV. PERSONNE PRÉSENTE LORS DU LÂCHER DE BALLONS :

Attention : cette personne devra être joignable en permanence sur son téléphone portable tout au long du lâcher

Nom, prénom :

Téléphone portable :

Je soussigné (e),, organisateur du lâcher, certifie exacts les renseignements portés sur le présent document.

A, le.....

Signature

Pièce à joindre :

Accord écrit du propriétaire du site concerné, ou, le cas échéant, si l'opération se déroule sur le domaine communal, l'autorisation du maire