

DEMANDE DE LÂCHER DE LANTERNES CÉLESTES

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 LANTERNES :

Date : / Heure ou créneau horaire :

Lieu (adresse précise) :

Nombre de lanternes :

Type de lanternes :

Dimension des lanternes :

III. TYPE DE MANIFESTATION :

privée (*mariage, anniversaire, ...*) :

publique (*préciser événement*) :

Nombre de personnes escompté :

IV. PERSONNE PRÉSENTE LORS DU LÂCHER DE LANTERNES :

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

Pièces à joindre :

- Accord écrit du propriétaire du site concerné*
- Autorisation du maire de la commune*

