**DOSSIER SÉCURITÉ**

**ORGANISATION D’ÉVÉNEMENTS**

**Formulaire à remplir par l’organisateur et à transmettre à l’autorité compétente 60 jours calendrier avant l’événement.**

**Un seul événement par formulaire.**

**Ne remplir que les champs d’informations qui concernent votre événement**

Le présent document et ses annexes sont à renvoyer à l’administration communale du lieu de l’événement.

Soit par courrier à : Administration communale d'Arlon - Rue Paul Reuter 8 - 6700 ARLON

Soit par courriel à : [administration@arlon.be](mailto:administration@arlon.be?subject=Demande%20de%20renseignements%20%2F%20contact&body=Bonjour%2C%0A%0AJe%20vous%20contacte%20pour%20la%20raison%20suivante%20%3A%0A%0AD'avance%2C%20je%20vous%20remercie%20pour%20votre%20r%C3%A9ponse.%0A%0ABien%20%C3%A0%20vous.%0A%0AM.%20%2F%20Mme%20%3A)

**Informations relatives à l’événement**

**Dénomination de la manifestation**

Cliquez ici pour entrer du texte.

**Date**

Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

**Informations concernant le présent dossier**

**Version n° Nom du rédacteur Téléphone ou GSM**

Cliquez ici pour entrer du texte. Cliquez ici pour entrer du texte. Cliquez ici pour entrer du texte.

# Traçabilité et suivi du document (réservé à l’administration)

Cette déclaration a été :

* remise à la commune par l’organisateur en date du : Cliquez ici pour entrer une date.
* transmise aux disciplines en date du Cliquez ici pour entrer une date. :
  + D1 (Zone de Secours) pour Choisissez un élément.
  + D2 (Commission d’Aide Médicale Urgente) pour Choisissez un élément.
  + D3 (Police) pour Choisissez un élément.
* remise par les disciplines à la commune pour autorisation en date du Cliquez ici pour entrer une date.

L’autorisation a été reçue par le comité organisateur et les disciplines D1, D2 et D3 en date du Cliquez ici pour entrer une date.

# Description de l’événement

## Nom et abréviation de l’événement

Cliquez ici pour entrer du texte.

## Type de lieu (plusieurs cases peuvent être sélectionnées)

Dans une salle  En plein air  Dans la rue  Sous chapiteau

## Type d’événement (plusieurs cases peuvent être sélectionnées)

Brocante  Festival de rue  Soirée dansante : disc-jockey

Carnaval  Fête foraine  Soirée dansante : groupe musical

Compétition sportive (autre)  Feu d’artifice  Sport ballon

Concert  Foire  Sport de combat

Course cycliste  Grand feu  Sport moteur (moto)

Festival de musique  Marche/Allure libre  Sport moteur (voiture)

Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

## Description détaillée de l’événement

Cliquez ici pour entrer du texte.

## Date de l’événement

Du Cliquez ici pour entrer une date. au Cliquez ici pour entrer une date.

## Commune(s) concernée(s)

ARLON

## L’événement est-il organisé pour la première fois ?

Choisissez un élément.

## Retour d’expériences antérieures (si événement organisé dans une autre commune)

Si l’événement a déjà été organisé précédemment, date et lieux des 3 manifestations antérieures ?

* Année 1 Cliquez ici pour entrer une date. Entrez un lieu
* Année 2 Cliquez ici pour entrer une date. Entrez un lieu
* Année 3 Cliquez ici pour entrer une date. Entrez un lieu

## Incidents importants relevés lors des éditions précédentes

Cliquez ici pour entrer du texte.

## Nombre de participants des 3 éditions précédentes ?

Année 1 : Entrez un nombre Année 2 : Entrez un nombre Année 3 : Entrez un nombre

## Déroulement de l’événement

Indiquez pour chaque jour, l’heure de début et l’heure de fin

Date Heure de début Heure de fin

Jour 1 Entrez une date Entrez une heure Entrez une heure

Jour 2 Entrez une date Entrez une heure Entrez une heure

Jour 3 Entrez une date Entrez une heure Entrez une heure

Jour 4 Entrez une date Entrez une heure Entrez une heure

## Timing des répétitions et entraînements

Des répétitions sont-elles incluses dans le timing de l’événement ?

Choisissez un élément.

# Organisateur de l’événement et personnes de contact

## Statut de l’o**r**ganisateur

Choisissez un élément.

## Dénomination de l’association

Cliquez ici pour entrer du texte.

## Coordonnées de l’organisateur

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte. Raison sociale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.

Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse e-mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

Site internet : Cliquez ici pour entrer du texte.

Page Facebook : Cliquez ici pour entrer du texte.

Êtes-vous organisateur d’événements professionnels ? Choisissez un élément.

Si oui, n° BCE : Cliquez ici pour entrer du texte.

## Personnes de contact présentes sur site pendant toute la durée de l’événement

**Coordonnées du responsable sécurité**

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.

Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse e-mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM **(obligatoire)** : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Coordonnées du responsable de l’animation musicale**

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.

Date de naissance : Cliquez ici pour entrer une date.

Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse e-mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM **(obligatoire)** : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro de licence SABAM : Cliquez ici pour entrer du texte.

# Localisation et description des infrastructures

## L’événement est-il organisé en tout ou en partie sur la voie publique ?

Choisissez un élément.

## Infrastructures fixes

Liste et description des caractéristiques des bâtiments utilisés lors de l’événement

**Bâtiment 1**

Dénomination : Hall Polyvalent Arlon

Rue et numéro : Parc des Expositions, 2

Code postal : 6700 Localité : Arlon

N° du téléphone fixe : +32 (0)63 22 64 59

Nombre de niveaux : Rez-de-chaussée

Capacité maximale : 2000

Occupation habituelle : Manifestations diverses

Occupation dans le cadre de l’événement : Cliquez ici pour entrer du texte.

Y a-t-il un règlement d’ordre intérieur ? Oui

S’agit-il d’un bâtiment communal ? Oui

Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Oui

**Bâtiment 2**

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.

Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° du téléphone fixe : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nombre de niveaux : Cliquez ici pour entrer du texte.

Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Occupation habituelle : Cliquez ici pour entrer du texte.

Occupation dans le cadre de l’événement : Cliquez ici pour entrer du texte.

Y a-t-il un règlement d’ordre intérieur ? Choisissez un élément.

S’agit-il d’un bâtiment communal ? Choisissez un élément.

Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

**Bâtiment 3**

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.

Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° du téléphone fixe : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nombre de niveaux : Cliquez ici pour entrer du texte.

Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Occupation habituelle : Cliquez ici pour entrer du texte.

Occupation dans le cadre de l’événement : Cliquez ici pour entrer du texte.

Y a-t-il un règlement d’ordre intérieur ? Choisissez un élément.

S’agit-il d’un bâtiment communal ? Choisissez un élément.

Si oui, la réservation a-t-elle été confirmée par la commune ? Choisissez un élément.

## Description du lieu de rassemblement des personnes (obligatoire)

**Ce point ne concerne pas les événements itinérants.**

**Joindre un plan d’infrastructure détaillé et à l’échelle en annexe.**

Estimation de la superficie du lieu de rassemblement : Point de rassemblement A et B : 700 m² - Point de rassemblement C : 500 m²

## Trajet de l’événement itinérant

**S’il s’agit d’un cortège, d’une marche, d’un défilé, rallye, manifestation, annexer l’itinéraire et la cartographie.**

## Relief du terrain

Surface plane

## Voie(s) d’accès « IN » (entrée) pour les services de secours

**Une voie d’accès doit faire minimum 4 mètres de large et de haut et être carrossable pour des véhicules de secours.**

Nombre de voies d’accès « IN » proposées par l’organisateur : 2

Un dispositif fixe sécurisant la voie d’accès est-il proposé par l’organisateur ? Non

Si oui, précisez lesquels ? Cliquez ici pour entrer du texte.

## Eclairage

Le site est-il sous éclairage public ? Oui

Cet éclairage est-il maintenu ? Oui

L’organisateur met-il en place un éclairage spécifique ? Oui

Cet éclairage est-il maintenu en cas de panne d’électricité ? Oui

Le site est-il sous éclairage de secours ? Oui

Est-il capable de fonctionner en cas de panne d’électricité ? Oui

## Infrastructures provisoires

**Installation d’une clôture avec barrières**

Est-il prévu de ceinturer l’entièreté du site à l’aide de barrières ? Choisissez un élément.

Si utilisation : NADAR Combien ? Cliquez ici pour entrer du texte.

HERAS Combien ? Cliquez ici pour entrer du texte.

Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? Choisissez un élément.

Les barrières sont-elles utilisées pour de l’affichage publicitaire ? Choisissez un élément.

Les barrières seront-elles solidaires entre elles ? Choisissez un élément.

**Tonnelle(s)**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

**Chapiteau(x)**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.

Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Utilisation d’un système de chauffage ? Choisissez un élément.

Si oui, de quel type ? Cliquez ici pour entrer du texte.

Chapiteau(x) communal(aux) ? Choisissez un élément.

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

**Tente(s)**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.

Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Utilisation d’un système de chauffage ? Choisissez un élément.

Si oui, de quel type ? Cliquez ici pour entrer du texte.

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

**Gradin(s)**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.

Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Contrôle par organisme prévu ? Choisissez un élément.

**Podium(s)**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Dimensions : 2m x 1m

Capacité maximale : Cliquez ici pour entrer du texte.

Contrôle par organisme prévu ? Oui

**Arche(s) (gonflable, métallique, woodcraft…)**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Dimensions : Cliquez ici pour entrer du texte.

Caractéristiques : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Toilettes mobiles**

Choisissez un élément.

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Caractéristiques : Roulotte Cabinet de toilette portable

Container Urinoirs portables

Autres : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Autres structures provisoires ?**

Quoi ? Combien ? Contrôle par organisme prévu ?

Cliquez ici pour entrer du texte. Entrez un nombre Choisissez un élément.

Cliquez ici pour entrer du texte. Entrez un nombre Choisissez un élément.

Cliquez ici pour entrer du texte. Entrez un nombre Choisissez un élément.

## Parkings

Oui

Description : Parking du Hall et de la Maison de la Culture

Nombre de places : Entre 100 et 400

Gestion des parkings par l’organisateur ? Choisissez un élément.

Parking pour personnes à mobilité réduite ? Oui

Aide à la sortie des véhicules ? Non

## Camping

Choisissez un élément.

Si oui, inclure une annexe au dossier comprenant un plan, la capacité d’accueil, les accès, la surveillance, etc.)

Si oui, les infrastructures suivantes sont-elles prévues ?

Accès à l’eau potable  Moyens de première intervention

Eclairage de secours  Sanitaires

Gardiennage  Voie d’accès

Localisation  Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Capacité : Cliquez ici pour entrer du texte.

## Réseaux GSM opérationnels sur le site de l’événement

Base  Orange  Proximus

Données mobiles (3G, 4G…)  Autre : WIFI

# Publics – Participants concernés

## Accessibilité de l’événement au public ?

Choisissez un élément.

## Type(s) de public(s)

- de 12 ans  12-16 ans  16-20 ans  + de 20 ans Séniors (+ de 65 ans)

Familial et paisible  Personnes à mobilité réduite  Présence de VIP nécessitant

des mesures particulières

## Perception d’un droit d’entrée ?

Choisissez un élément.

## Dynamique de public

Assis / Statique  Débout / Calme  Dynamique  Déambulant

## Estimation du public

**Présent pour toute la durée de la manifestation (MAXIMUM) :** Choisissez un élément.

**Estimation du public JOUR 1**

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d’affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

**Estimation du public JOUR 2**

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d’affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

**Estimation du public JOUR 3**

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d’affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

**Estimation du public JOUR 4**

Nombre : Cliquez ici pour entrer du texte.

Risque de pic d’affluence du public ? Choisissez un élément.

Si oui, détaillez les moments à risque. De : Entrez une heure à : Entrez une heure

**Nombres de participants actifs/compétiteurs :** Cliquez ici pour entrer du texte.

# Risques inhérents à l’événement

## Risques identifiés

**Liés à la population**

Tapage nocturne  Réaction de panique de la part de la foule

Consommation d’alcool  Violence, bousculade, rixe, groupes cibles violents

Consommation de drogues  Conditions météorologiques extrêmes (froid, canicule)

Surpopulation  Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Liés à la présence d’animaux**

Présence de gros animaux  Présence de petits animaux

Présence d’animaux exotiques, de NAC  Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Liés à la restauration**

Friterie  Barbecue, grill  Four

Installations au gaz  Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Liés aux activités**

Braseros  Activités dynamiques/physiques qui entraînent un risque

Effets pyrotechniques accru d’accident (escalade, vélo, parcours d’équilibre, …)

Spectacle de feu (cracheur, …)  Lâcher de ballons, de lanterneaux, de lampions, …

Ecran géant  Structure gonflable (château, …)

Présence d’armes à feu  Utilisation de groupe électrogène

Utilisation de drone  Risque accru lié à la présence d’aéronefs

Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

## Mesures envisagées par l’organisateur pour diminuer les risques

Cliquez ici pour entrer du texte.

## Boissons proposées

Bières (pils)  Soft  Cocktail ou apéritifs (de moins de 21°)

Bières spéciales  Boissons énergétiques  Alcool (de plus de 21°)

Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

## Consommation d’alcool

**Utilisation de bracelets (mineurs, BOB, etc…) ?** Choisissez un élément.

**Description des contenants**

En plastique  Réutilisables

En verre  Autre matière : Cliquez ici pour entrer du texte.

# Mesures de sécurité prévues par l’organisateur

## Société de gardiennage agrée par le SPF Intérieur

**Coordonnées**

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.

Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. NOM : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse : Rue + numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM (**obligatoire**) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro d’agréation : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nombre de gardiens présents** Choisissez un élément.

**Missions (obtenir l’accord du Bourgmestre)**

Palpation  Gestion du parking  Gestion de la foule à l’intérieur

Contrôle des sacs  Gestion des entrées  Rapport d’incidents

Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Heures de prestation**

Début à : Entrez une heure jusqu’à : Entrez une heure

## Stewards/Signaleurs Choisissez un élément.

**Nombre Statiques** Choisissez un élément.

**Nombre Mobiles** Choisissez un élément.

**Missions** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Heures de prestation**

Début à : Entrez une heure jusqu’à : Entrez une heure

## Bénévoles impliqués dans la sécurité de l’événement

Les personnes bénévoles sont-elles revêtues d’un signe distinctif ? Choisissez un élément.

Si oui, lequel ? Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nombre** Choisissez un élément.

**Missions**

Accueil  Restauration  Bar

Logistiques  Sanitaires  Autre : Cliquez ici pour entrer du texte.

## Les organisateurs seront-ils identifiés par des badges ? Choisissez un élément.

**Badges – Consignes de sécurité**

Est-il prévu de mettre une consigne personnalisée à la fonction de la personne ? Choisissez un élément.

Est-il prévu de mettre les numéros des personnes responsables au verso des badges ? Choisissez un élément.

**Consignes de sécurité**

Affichage des consignes ? Choisissez un élément. Destinataires ? Choisissez un élément.

Distribution des consignes ? Choisissez un élément. Destinataires ? Choisissez un élément.

# Moyens de secours prévus par l’organisateur ?

## Lutte contre l’incendie

**Description des moyens humains**

Du personnel formé à la lutte contre l’incendie est-il présent ? Choisissez un élément.

Identité de ces personnes

Si oui, indiquez leur nom et prénom : Cliquez ici pour entrer du texte.

**Description des moyens matériels**

* Extincteurs

Indiquez le nombre, le type et les capacités des extincteurs : Voir annexes 2 et 3

* Autre(s) moyen(s) d’extinction : Dévidoirs incendie (7)

## Secours médicaux prévus par l’organisateur

Selon le niveau de risques attribué à l’organisateur sur base des critères de la COAMU, les moyens humains et matériels complémentaires seront évalués définitivement lors de la réunion de coordination sécurité.

**Présence d’une société privée de secours ?** Choisissez un élément.

Dénomination : Cliquez ici pour entrer du texte.

Rue et numéro : Cliquez ici pour entrer du texte.

Code postal : Cliquez ici pour entrer du texte. Localité : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse mail : Cliquez ici pour entrer du texte.

Téléphone fixe : Cliquez ici pour entrer du texte. GSM (**obligatoire**) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Fax : Cliquez ici pour entrer du texte.

Numéro d’agréation : Cliquez ici pour entrer du texte.

Heures de prestation : de Entrez une heure à Entrez une heure

**Moyens humains présents**

Une liste nominative (nom, prénom) du personnel médical est à transmettre (**obligatoire**)

Fonction Combien Heures de prestation

Secouriste-ambulancier badgé 112 Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

Infirmiers Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

Infirmiers SISU Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

Ambulanciers (avec ambulance) Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

Médecin Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

Autre : Entrez leur fonction. Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

Entrez leur fonction. Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

Entrez leur fonction. Entrez un nombre. de Entrez une heure à Entrez une heure

**Comment les personnes ayant une mission de secours ou de sécurité liées à l’organisation vont-elles communiquer pendant l’événement ?**

Par système VHF (talkie-walkie)

Par téléphone fixe, numéro : Entrez le numéro.

Utilisation de données mobiles (3G, 4G, etc…)

Par GSM (Si oui, inclure une annexe au dossier reprenant nom et prénom de toutes les personnes concernées)

Rien de prévu

# Assurances

## Exploitant habituel du site

Type de contrat (risques couverts) : Responsabilité Objective Incendie et Explosion

Compagnie d’assurance : BALOISE ASSURANCES

N° de la police d’assurance : 7A45483

## Organisateur de l’événement

Type de contrat (risques couverts) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Compagnie d’assurance : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° de la police d’assurance : Cliquez ici pour entrer du texte.

# Signatures

Le seul fait de remplir et de renvoyer cette demande engage le comité ou le particulier à prendre connaissance et à respecter les directives imposées par l’avis des disciplines.

Si des points lui paraissent incompréhensibles ou inapplicables, le comité se fera conseiller et aider par l’autorité compétente. Il ne pourra donc invoquer lors du contrôle de sa manifestation qu’il n’est pas au courant de l’entièreté des directives imposées et de la manière de les mettre en application.

Si pour une raison quelconque la manifestation était annulée, le comité informera directement les autorités de cette décision.

Annexe 1 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 2 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 3 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 4 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 5 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 6 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 7 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 8 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 9 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Annexe 10 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Je soussigné (nom et prénom), Cliquez ici pour entrer du texte. agissant en tant que Cliquez ici pour entrer du texte. déclare avoir rempli le présent document de manière complète et sincère, et m’engage à mettre les moyens déclarés en œuvre lors de la manifestation.

Fait à Cliquez ici pour entrer du texte. Le Cliquez ici pour entrer une date.

Signature

La commune déclare que les autorisations octroyées ne sont valables que pour les dates et les lieux repris dans ce document. Elle se réserve le droit de contrôler ou de faire contrôler si les directives demandées au comité sont bien appliquées sur le terrain.

AVIS

D1  favorable  favorable conditionnel\*  défavorable

D2  favorable  favorable conditionnel\*  défavorable

D3  favorable  favorable conditionnel\*  défavorable

\*se reporter aux avis détaillés en annexe