

## 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 de naissance Nom d'usage (facultatif). Ex : nom d'époux (se)

**Prénoms :** \_\_\_\_\_  
Au complet, dans l'ordre de l'état civil

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année Commune Département 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 \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année Commune Département Pays

Coordonnées pour être joint en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

#### 4. INFORMATIONS CONCERNANT LE RESPONSABLE DE LA MISE EN ŒUVRE DES ARTIFICES DE DIVERTISSEMENT OU ARTICLES PYROTECHNIQUES DESTINÉS AU THÉÂTRE

Mlle  Mme  Monsieur

**Nom :** \_\_\_\_\_  
Nom de naissance \_\_\_\_\_ Nom d'usage (facultatif). Ex : nom d'époux (se)

**Prénoms :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Jour Mois Année Commune Département Pays

##### Certificat de qualification\* :

Délivré par : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Valable jusqu'au : \_\_\_\_\_

##### Agrément préfectoral\* :

Délivré par : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Valable jusqu'au : \_\_\_\_\_

\* A renseigner le cas échéant

#### 5. PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DÉCLARATION

- Le schéma de mise en œuvre du spectacle
- La liste des dispositions destinées à limiter les risques pour le public et le voisinage
- La liste des produits utilisés (dénomination commerciale, calibre, classement, numéro d'agrément ou numéro de certification CE de type)
- La présentation des conditions de stockage des produits (en cas de stockage momentané).
- Copie du certificat de qualification C4 en cours de validité\*
- Copie de l'agrément préfectoral en cours de validité\*
- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile

#### 6. SIGNATURE DE LA DÉCLARATION

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Déclaration établie le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Nom et qualité du déclarant : \_\_\_\_\_

Signature :

#### RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION DE SPECTACLE PYROTECHNIQUE

##### Cadre réservé à l'administration

N° d'enregistrement : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Année Numéro

Formulaire reçu le : \_\_\_\_\_ Cachet de l'administration