

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ORGANISATION D'UN ÉVÉNEMENT

NOM-Prénom/Raison Sociale : _____

Adresse postale : _____

N° de téléphone : ____/____/____/____/____/____ Mail : _____

Statut :

☐ Organisme à but lucratif ☐ Organisme à but non lucratif ☐ Autre

Déclare être installé sur la commune de Saint-Pé-de-Bigorre : ☐ Oui ☐ Non

Si non, indiquer la commune : _____

SOUHAITE ORGANISER UN ÉVÉNEMENT SUR LA COMMUNE DE SAINT-PÉ-DE-BIGORRE

Objet de l'événement organisé : _____

Dates souhaitées :

du _____ à _____ h _____

au _____ à _____ h _____

Demande l'utilisation des espaces publics suivants :

Espace concerné	Cocher	Espace concerné	Cocher
Salle des Fêtes équipée de tables et chaises + Réfrigérateur	☐	Maison des associations (salle à préciser)	☐
Salle des Clabets équipée de tables et chaises	☐	Chapiteau Place des Arcades	☐
Plateau du Mousqué	☐	Stade de Rugby	☐
Stade de Foot	☐	Autre : _____	☐

Horaires souhaités : du _____ à _____ h _____

au _____ à _____ h _____

Demande le prêt de matériel communal suivant :

Espace concerné	Cocher	Espace concerné	Cocher
Chaises pour extérieur (Préciser le nombre)	☐	Tables pour extérieur (Préciser le nombre)	☐
Rallonges (préciser le nombre)	☐	Barrières de sécurité (préciser le nombre)	☐
Buvette	☐	Autre (préciser) :	☐

Mon événement nécessite des contraintes de circulation :

☐ Oui

☐ Non

Routes concernées :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Horaires souhaités : du _____ à _____ h _____

au _____ à _____ h _____

Mon événement nécessite des contraintes de stationnement :

☐ Oui

☐ Non

Parkings concernés : _____

Horaires souhaités : du _____ à _____ h _____

au _____ à _____ h _____

Mon événement nécessite une demande d'autorisation d'ouverture de débit de boisson temporaire :

☐ Oui

☐ Non

Si oui, horaires souhaités d'ouverture de la buvette : du _____ à _____ h _____

au _____ à _____ h _____

Date et signature du demandeur :

Le _____ ,

Date de réception en mairie :

Le ____/____/____

Observations éventuelles :

Cachet de la Mairie :