



## DEMANDE D'AUTORISATION D'UN LACHER DE BALLONS

### 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

### AVIS DE LA MAIRIE DU LIEU OÙ DOIT SE DÉROULER LE LÂCHER DE BALLONS

(Barrer la mention inutile)

FAVORABLE

-

DEFAVORABLE

A ..... le .....

(cachet et visa du maire)