



# Dossier technique

## Descriptif de la manifestation

Nom de la manifestation :

Nature (concerts, spectacles, arts de rue...) :

Date(s) :

Horaires :

Lieu(x) :

Organisateur(s) :

Adresse postale

E-mail :

Téléphone :

Plan(s) d'implantation :

*La direction du développement culturel et socioculturel se tient à votre disposition pour vous fournir les plans.*

Public attendu (nombre, caractéristiques, âges) :

- Spectateurs :
- Organismes :

Programme complet :

Présences d'artistes rémunérés :

- Si oui, lieux, dates et horaires précis de leurs prestations :
- Le de h à h
- Le de h à h
- Le de h à h
- Le de h à h

Licence d'entrepreneur de spectacle :

Si oui, précisez votre numéro de licence

<b>Nom de la manifestation</b>	<b>Date</b>
Adresse	Mail Téléphone

### Fiche contacts

À compléter selon l'ampleur de la manifestation

#### Organisation générale

	Nom Prénom	Téléphone
Responsable / Directeur de la manifestation		
Coordinateur général		
Régisseur général		

#### Organisation par site

Site 1 :

Responsable du site		
Régisseur		

Site 2 :

Responsable du site		
Régisseur		

Site 3 :

Responsable du site		
Régisseur		

Service d'ordre (voir également la rubrique « Dispositifs de sécurité »)

Nom du prestataire (si celui-ci est assuré par des professionnels) :

	Nom Prénom	Téléphone
Chef d'équipe		
Responsable signaleurs		
Responsable site 1		
Responsable site 2		
Responsable site 3		

#### Gardiennage

Site	Nom Prénom	Téléphone	Date	Horaires

Service de sécurité incendie (voir également la rubrique « Dispositifs de sécurité »)

Nom du prestataire (si celui-ci est assuré par des professionnels) :

	Qualification	Nom Prénom	Téléphone
Chef d'équipe			
Responsable site 1			
Responsable site 2			
Responsable site 3			

(Préciser les personnes titulaires d'un titre de SSIAP et le niveau d'accréditation)

Dispositif prévisionnel de secours (voir également la rubrique « Dispositifs de sécurité »)

Nom du prestataire (si celui-ci est assuré par des professionnels) :

	Nom Prénom	Téléphone
Responsable Poste fixe		
Responsable Équipe mobile		

(Préciser le niveau de qualification : médecin, infirmière, PSC1/2, SST...)

Remarques des services

<b>Nom de la manifestation</b>	<b>Date</b>
Adresse	Mail Téléphone

### Assistance technique

Matériels à livrer :

Matériels sollicités	Quantité	Date de livraison	Lieu de livraison	Reprise	Observation

Matériels à retirer au centre technique, rue Jules Verne

Matériels sollicités	Quantité	Date de retrait	Date de retour	Observation

Demandes spécifiques :

Remarques des services

<b>Nom de la manifestation</b>	<b>Date</b>
Adresse	Mail Téléphone

## Demande d'occupation et d'utilisation du domaine public

### Banderoles :

N° de semaine :
-----------------

Creac'h Gwen		Croix des gardiens	
Allées de Locmaria		Rond point du Manoir	
Avenue Léon Blum		Ludugris	
Rond-point de Ty Pont			

*Rappel : 2 emplacements autorisés sur une semaine uniquement / manifestation (du lundi 13h au lundi suivant 12h)*

### Fléchage :

N° de semaine :
-----------------

Lieu :
--------

*Rappel : 1 fléchage / manifestation – dépôt des affiches 10 jours avant la manifestation à la Direction de la voirie.  
12 affiches 800 X 300 (2 formats A3 paysage) sur papier 80g/m<sup>2</sup> jaune, lettrage 100mm noir*

### Arrêté de voirie :

Interdiction de stationnement :
---------------------------------

Interdiction de circulation :
-------------------------------

Autorisation de sonorisation :
Horaire :

<u>Remarques des services</u>
-------------------------------

<b>Nom de la manifestation</b>	<b>Date</b>
Adresse	Mail Téléphone

**Mise à disposition des moyens de gestion des déchets  
dans le cadre de la « charte eco-responsable »**

Nom du référent :
Téléphone :

Lieux de livraison	Nombre de conteneurs souhaités		Points de présentations à la collecte (réservé au service)
	Déchets ménagers	Collecte sélective	

En cas de demande de bac de collecte sélective, des supports de sensibilisation sont à votre disposition.

Vous êtes intéressé : oui  non

Les gobelets réutilisables : un service gratuit à votre disposition

*Rappel : Quimper Communauté dispose d'un stock de 10 000 gobelets réutilisables. Le prêt le lavage sont assurés par l'ESAT de l'Odet (réservation au 02 98 90 29 24). L'association « Sur un air de terre » peut vous accompagner sur votre manifestation et vous conseiller pour la mise en place du dispositif (06 77 83 01 34).*

Nombre de gobelets souhaités :

Remarques des services
------------------------

<b>Nom de la manifestation</b>	<b>Date</b>
Adresse	Mail Téléphone

**Dispositifs de sécurité  
(Secours / sécurité incendie / service d'ordre)**

Secours

Le lieu d'accueil pour les services de secours se situe :

Matériel de l'équipe de secours

Sécurité incendie :

Message d'urgence :

L'alerte au public sera donnée par le biais

D'un mégaphone		Lieu :
De la régie sono		Lieu :
Autre		

Service d'ordre :

Répartition signaleurs

Lieu(x)	Horaires	Nbres de signaleurs

Répartition service d'ordre

Lieu(x)	Horaires	Nbres

Remarques des services

Engagement de l'association

Nom Prénom (Responsable de la manifestation / président de l'association)

certifie avoir pris connaissance du Guide technique et réglementaire et s'engage à respecter les recommandations émises par les services techniques de la ville de Quimper.

Signature :

*Rappel :*

*Ce dossier doit être accompagné d'un courrier adressé au maire, avec l'entête de l'association et signé par le président/directeur. Le courrier peut être envoyé en fichier joint par mail à [contact@quimper.bzh](mailto:contact@quimper.bzh)*

*Une fois les éléments du dossier validé par l'ensemble des services, une attestation d'assurance devra être obligatoirement transmise. Celle-ci doit impérativement couvrir l'ensemble de la manifestation : spectateurs, bénévoles et artistes, matériels de location et/ou mis à disposition, lieux occupés temporairement et activités à risque.*



<b>Nom de la manifestation</b>	<b>Date</b>
Adresse	Mail Téléphone

## **Bilan général de votre manifestation**

**Lieu (x) de votre manifestation :**

**Date :**

**Météo :      Soleil          Pluie          Vent          Variable          Couvert**

**Nombre de visiteurs ou spectateurs reçus:**

**Points positifs :**

**Points négatifs :**

**Propositions à retenir pour une prochaine édition :**

Merci de retourner votre bilan à la direction qui a suivi votre dossier.