

## 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 : \_\_\_\_\_

