FICHE MANIFESTATION

CARBONNE
ville-carbonne.fr

Date manifestation ..... 202.... **Horaires** .....

Nom de la manifestation .....

Organisateur .....

Tél. .....

courriel ..... @.....

CONTACT

ESPACE ASSOCIATIF
05 61 87 80 03
06 88 74 01 31
espace.associatif
@ ville-carbonne.fr

OBLIGATOIRE
joindre plan d'implantation
formats acceptés pdf/jpg/png
☐ fourni

Lieu de l'évènement

☐ salle des fêtes ☐ place de la République ☐ Complexe Abbal
☐ salle de cinéma ☐ Halle centrale ☐ Bois de Castres

Autre *(préciser le lieu)* .....

Adresse .....

Personnes attendues nbre .....

ALIMENTATION EAU
☐ oui ☐ non
☐ nbre de points d'eau .....
☐ raccord deux sorties (T)
☐ robinet .....
☐ longueur du tuyau (mètre) .....
☐ clé vanne .....

ÉLECTRICITÉ nbre
☐ coffret triphasé (380V + 220 V) .....
☐ coffret monophase (220V) .....
☐ adapteurs .....
☐ passe câble (1 mètre) .....
☐ dalle bois (2 mètres) .....
☐ enrouleur rallonge .....
☐ rallonge extérieure (380V) .....

PETIT MATÉRIEL nbre
☐ bancs .....
☐ chaises pliantes .....
☐ chaises .....
☐ tables .....
☐ treteaux .....
☐ barrières tapas .....
☐ barrières Vauban (2 m) .....
☐ barrières Vauban (2,20 m) .....
☐ panneaux bois .....
☐ panneaux élection .....
☐ grilles d'affichage .....
☐ drapeaux .....
☐ traçeuse plâtre
☐ containers ☐ gris ..... ☐ jaunes .....

PODIUM / SCÈNES
☐ podium 18 mètres
bâchage ☐ oui ☐ non
☐ praticables (2m x 1m x 0.20m) .....
surface ..... m²
hauteur ☐ 40 cm ☐ 60 cm ☐ 80 cm
☐ modules bois (1m x 1m) nbre .....
☐ module bois (2m x 1m) nbre .....

GESTION DE L'ÉCLAIRAGE PUBLIC
rues concernées .....
.....
.....
Extinction
De .....h à .....h
Allumage forcé
De .....h à .....h
observation : .....
.....

SONORISATION nbre
☐ sono portative .....

Machine à café
☐ percolateur

Mémo des demandes
☐ réservation de la salle
☐ débit de boissons
☐ arrêté de Police Municipale
☐ diffusion par le service communication (1 mois avant l'évènement)
☐ affichage banderole (2 mois avant)

Volvestre
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

MATÉRIEL DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU VOLVESTRE

☐ Podium CCV ☐ 32 m² ☐ 48 m²
☐ Récup Verres ..... *(quantité)*
☐ Containers ☐ gris ..... ☐ jaune..... *(quantité)*

OBSERVATIONS *(cadre réservé à l'administration)* **:**

.....
.....
.....
.....
.....

Nom du demandeur :

Date de la demande