

**PREFECTURE DES ALPES DE HAUTE-PROVENCE**  
**Bureau de la Réglementation Générale et des Elections**

(contact : Christine Neumuller ☎ 04 92 36 73 51)

**FEUX D'ARTIFICE**

**DECLARATION PREALABLE**

**à transmettre 15 jours au moins avant la date de la manifestation**

➤ Je soussigné (nom prénom) .....

adresse .....

Tél : ..... Fax : .....

déclare vouloir procéder au tir d'un feu d'artifices :

de classe K4

de plus de 35 kg de matière explosive

le : ..... à (heure) : .....

pour une durée approximative de .....

à l'occasion de la manifestation :

➤ Le Maire de la commune de ..... a autorisé le tir le .....

➤ L'artificier effectuant ou contrôlant directement la mise en œuvre du tir sera M. (nom prénom) ..... bénéficiant d'une habilitation K 4 (copie du certificat de qualification ci-jointe).

➤ La sécurité incendie sera assurée par M. .... qui sera présent(e) sur les lieux. Les risques professionnels et civils de la manifestation sont couverts par une assurance. Des barrières et un balisage seront mis en place afin d'interdire l'accès au périmètre de tir et de maintenir les spectateurs à distance de sécurité.

☞

Je m'engage à :

- respecter les règles de tir et de sécurité, notamment les dispositions de la circulaire n°86-165 du Ministère de l'Intérieur),
- m'assurer le jour du tir auprès du CODIS (tél. 04 92 30 89 28) que les conditions météorologiques sont favorables et suivre les consignes qu'il pourrait donner à cette occasion.

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint :

1. un exemplaire du schéma de mise en œuvre visé par le chef de corps des sapeurs-pompier,
2. copie du certificat de qualification de l'artificier,
3. liste des produits utilisés avec indication des numéros d'agrément technique et des distances de sécurité,
4. copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile de l'organisateur mentionnant les feux d'artifice,
5. copie de l'autorisation délivrée par le Maire s'il n'est pas l'organisateur,
6. copie de l'attestation d'assurance de la commune si le Maire n'est pas l'organisateur.

Fait à ....., le .....

Signature