



FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLACEMENT SUR FÊTE FORAINE

Formulaire à renvoyer avec les annexes au plus tard 3 mois avant l'événement

DEMANDEUR/FORAIN :

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

E-mail :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLACEMENT DEMANDÉ :

Type de métier :

Fête(s) concernée(s)¹ :

☐ Châtillon 5 et 6 juillet // ☐ Châtillon 6 et 7 septembre // ☐ Saint-Léger 15 août //

☐ Saint-Léger 4 et 5 octobre // ☐ Meix-le-Tige 18 et 19 octobre

Dimensions du métier (y compris les dépendances) :

Façade : mètres // Profondeur : mètres // Hauteur : mètres

Dimensions du véhicule ménage (tous volumes déployés, y compris les escaliers d'accès)¹ : ☐ Aucun

☐ Longueur : mètres // Largeur : mètres // Hauteur : mètres

Dimensions de tous les véhicules, remorques et installations complémentaires qui resteront stationnés sur le champ de foire¹ : ☐ Aucun

☐ Longueur : mètres // Largeur : mètres // Hauteur : mètres

☐ Longueur : mètres // Largeur : mètres // Hauteur : mètres

ANNEXES JOINTES¹ :

- ☐ Copie des documents d'identité
- ☐ Copie de l'autorisation patronale
- ☐ Copie de la police d'assurance responsabilité civile (y compris couverture en cas d'incendie) avec preuve de paiement
- ☐ Attestation de conformité des voies hydrauliques et/ou système électrique
- ☐ Preuve que l'extincteur est en ordre de validité (photo de la date de validité)
- ☐ Preuve de l'inspection d'entretien de moins d'un an réalisée par la personne techniquement compétente (si personnel en interne, copie de la checklist remplie)
- ☐ Si préparation de nourriture : copie de l'attestation AFSCA
- ☐ Pour les attractions foraines de type B (à propulsion de personnes) : copie de la preuve que l'attraction satisfait aux dispositions de l'article 10 de l'AR du 18 juin 2003 relatif à l'exploitation des attractions foraines (analyse de risques)
- ☐ Pour les attractions foraines de type B : renouvellement de l'analyse des risques (tous les 10 ans)
- ☐ Si attraction exploitée au moyen d'animaux : copie de la preuve que l'attraction foraine satisfait aux réglementations sur le bien-être animal

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

.....
.....

NOM, prénom

Date et signature

¹ Cochez la/les case/s correspondante/s