

# Déclaration de Manifestation ouverte au public

## Ville de L'Hôpital

*Attention une Vente au déballage nécessite une déclaration Cerfa 13939\*1*

**Déclarant :**

**Nature de la Manifestation :**

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Adresse mail :

Fonction :

Forme juridique et Nom de l'entité représentée :

**Pratique :**

Lieu de la manifestation :

Date de la Manifestation :

Cette manifestation nécessite t'elle une Autorisation de Débit de Boisson

Temporaire  OUI  NON

Cette manifestation nécessite t'elle une Occupation Temporaire du Domaine

Public  OUI  NON

Cette manifestation nécessite t'elle un Arrêté de Circulation

OUI  NON

Cette manifestation nécessite t'elle une aide logistique de la Mairie  OUI  NON

**Si oui décrivez ci-dessous de manière exhaustive le matériel dont vous souhaitez bénéficier :**