PRÉFET
DES HAUTS-DE-SEINE
Liberté
Égalité
Fraternité

Cabinet
Direction des sécurités
SIDPC - CDS

DECLARATION DE LA LISTE DES PERSONNES AYANT PARTICIPE A LA MANIPULATION DES ARTICLES PYROTECHNIQUES DURANT AU MOINS L'UNE DES PHASES DE LA MISE EN ŒUVRE DU SPECTACLE

A communiquer à la préfecture, section des commissions de sécurité**, 5 jours avant le spectacle**

COMMUNE DE :

DATE DU FEU D'ARTIFICE :

N° D'ENREGISTREMENT DU RECEPISSE DE DECLARATION DU SPECTACLES :

RESPONSABLE DE LA MISE EN ŒUVRE

NOM & PRENOM	DATE DE NAISSANCE	*NIVEAU DE CERTIFICATION & DATE DE VALIDITE*	*N° AGREMENT & DATE + LIEU DE DELIVRANCE*

PARTICIPANTS

NOM & PRENOM	DATE DE NAISSANCE	*NIVEAU DE CERTIFICATION & DATE DE VALIDITE*	*N° AGREMENT & DATE + LIEU DE DELIVRANCE*

PARTICIPANTS

NOM & PRENOM	DATE DE NAISSANCE	*NIVEAU DE CERTIFICATION & DATE DE VALIDITE*	*N° AGREMENT & DATE + LIEU DE DELIVRANCE*