

DEMANDE D'ARRÊTÉ MUNICIPAL TEMPORAIRE

Document à compléter et à retourner au secrétariat technique de la Mairie

ASSOCIATION

Nom de l'association :

Adresse:

Nom du responsable :

Numéro de téléphone :

Numéro de fax :

ANIMATION

Date de l'animation :

Durée prévue :

Voies concernées par l'animation (dénomination précise+plan) :

Nature de l'animation :

Personnes en charge de la signalisation et de la sécurité :

L'arrêté concerne :

1) Le stationnement : Oui Non

2) La circulation : Oui Non

Il s'agit

d'une perturbation

d'une circulation sur demi-chaussée

d'une circulation alternée par feux

par panneaux

d'une circulation interdite

Déviations prévues :

Fait le :

Signature du responsable :

À :