

**FORMULAIRE DE DECLARATION DE LA LISTE DES PERSONNES AYANT
PARTICIPE A LA MANIPULATION DES ARTIFICES AU COURS D'UN SPECTACLE
PYROTECHNIQUE**

(A communiquer à la Préfecture 15 jours après le spectacle)

COMMUNE :

Date du feu d'artifices :

N° d'enregistrement du récépissé de déclaration du spectacle :

PARTICIPANTS

NOM - Prénom	Date et Lieu de naissance	Adresse

Formulaire à adresser à :
PREFECTURE DE L'ESSONNE
CABINET - SIDPC
Section Opérations
Boulevard de France
91010 EVRY Cedex

ou par mail à : pref-sidpc-operations@essonne.gouv.fr

