INFORMATION DE PASSAGE D'UNE MANIFESTATION SPORTIVE

I – ORGANISAT	EUR			
Dénomination				
représenté(e) par				
Nom			Prénom	
Fonction			Téléphone	
Mail				
II – MANIFESTA	ATION SPORTI	VE		
Intitulé				
Date			Heures	
Туре	Cycliste	Équestre	Pédestre	Motorisée
Régime de circul		Strict respect du Code de Usage exclusif temporair propre les axes emprunt	e de la chaussée	☐ Priorité de passage ☐ Usage privatif de la chaussée nifestation.
III – AUTORISA	TION DE PASS	SAGE		
Je soussigné(e)			maire de	
		e de la manifestation sport nuniqué par l'organisateur		et traversant le territoire de ma commune
J'émets un avis	☐ Favorable	Défavorable au pas	ssage de cette man	ifestation sportive sur ma commune.
En qualité de ges la manifestation		• •	engage à ce que l'	état des routes permette le passage de
Observations				
		CIRCULATION ET/OU		
	•	circulation et/ou de stati		
	·	circulation et/ou de stat	,	
* L'arrêté de circu véhicules des serv			ifier que les dispos	itions prises ne sont pas applicables aux
Il est à retourner d'avis émise par la	-	ou à insérer sur la platefor.	me « declaration-m	anifestations.gouv.fr » lors de la demande
Date			Signature	