

HOMOLOGATION DES TERRAINS DE SPORTS MECANIQUES

NOTICE DE TRANQUILLITE PUBLIQUE

(arrêté préfectoral n° ARS/DD43/2019/14 du 14 octobre 2019 article 15
Sous Section 1 relatif à la lutte contre le bruit)

IDENTIFICATION DU TERRAIN

(joindre plan de situation où seront indiquées les habitations situées à proximité, au moins jusqu'à 1 km)

Lieu et adresse _____

Données cadastrales _____

Nom du responsable du terrain et N° téléphone portable :

Distance entre le circuit et les premières habitations _____

TRANQUILLITE PUBLIQUE :

Accord écrit du (des) propriétaire(s) du (des) terrain(s) ou autorisation municipale (justificatif à produire)

OUI

NON

Information des riverains concernant les jours et heures d'utilisation du terrain

OUI

NON

(préciser les modalités de diffusion d'information)

Horaires de fonctionnement

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après Midi							

Catégories de véhicules admis sur le circuit _____

- nombre de véhicule _____

- type de véhicule(puissance) _____

Niveaux sonores maximaux retenus par l'exploitant _____

Autres sources de bruit de l'environnement (routes, voies ferrées, activité industrielle) *préciser*

Mise en place d'une sonorisation

- au cours des entraînements

OUI

NON

- au cours des entraînements

OUI

NON

Préciser nature et puissance du matériel utilisé :

Transmission d'un dossier au titre de Natura 2000

OUI..... NON

LE PUBLIC :

(autorisé pendant les périodes d'essais) _____ **OUI** **NON**

Si oui positionnement du public par rapport au terrain à **reporter sur un plan en précisant :**

Les distances entre le public et le circuit

Les zones interdites au public

Les zones réservées au public

Nombre de participants en simultané sur le terrain pendant les essais ou entraînements _____

N° et date du dernier arrêté d'homologation du terrain _____

LES CONDITIONS DE PARKING :

Nombre de place de stationnement.....

Nature du revêtement du parking.....

LES MOYENS DE SECOURS

Les moyens de secours sont à définir, en fonction des recommandations ou règlement de vos fédérations ou autres structures.

Moyens matériels :

.....

(Trousse premiers secours.....)

Si obligation de présence de secouriste(s) pendant les entraînements ou essais préciser le nombre _____

Autres moyens mis en place .

Accès des secours au site : (à préciser sur le plan)

.....

Nombre et type d'extincteurs (à préciser sur le plan ou préciser s'ils sont fournis par les participants)

LES MOYENS D'ALERTE

Téléphone sur place téléphone fixe ou pour les portables **vérifier la couverture GSM**

Les autres moyens de liaison interne.....

Je soussigné(e) _____ agissant
en qualité de président(e) de l'association _____

m'engage à mettre en oeuvre et à respecter les mesures indiquées ci-dessus.

Fait à.....

le.....Signature

Observations : Ce dossier sera transmis par nos soins (Services préfectoraux) aux différents services instructeurs concernés