

# DEMANDE D'AUTORISATION DE MANIFESTATION

pour un événement de divertissement public communal ou d'importance cantonale

## ANNEXE 9

### DEMANDE D'AUTORISATION POUR UN SPECTACLE PYROTECHNIQUE

Pour raison de compétence,  
cette annexe sera transmise au service des armes, explosifs et autorisations (SAEA) à l'adresse  
suivante: armes@police.ge.ch.

---

Le soussigné sollicite l'obtention d'une autorisation pour un spectacle pyrotechnique.

#### REQUERANT MORAL

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
NPA : ..... Localité : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....

#### REQUERANT PHYSIQUE

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Origine : .....  
Profession : .....  
Adresse : .....  
NPA : ..... Localité : .....  
Tél Priv. : ..... Tél. Prof : .....  
Tél. Portable. : ..... Fax : .....  
Adresse électronique : .....

#### TYPE DE MANIFESTATION

Date de l'événement : ..... Motif du spectacle : .....  
Date début du montage : ..... Date fin du montage : .....  
Lieu du montage (si différent du lieu du tir) : .....  
.....  
Heure du début du tir : ..... Heure fin du tir : .....  
Durée du tir : ..... Lieu exact du tir : .....

Sur plan d'eau  OUI\*  NON (\*demande d'occupation d'un plan d'eau à remplir)

Emplacement exact du public : .....

## PIECES D'ARTIFICES

Type de pièces d'artifices : .....  
Type de bombes : .....  
Nombre de bombes : ..... Calibre maximum des bombes : .....  
Nombre de marrons d'air : ..... Calibre maximum des marrons d'air : .....  
Nombre de pots à feu : ..... Calibre maximum des pots à feu : .....  
Nombre de fusées : .....  
Nombre de chandelles : ..... Calibre maximum des chandelles : .....  
Nombre de Jets : .....  
Nombre de vésuves : .....  
Autres pièces d'artifices : .....  
Poids total brut des pièces d'artifices : .....  
Poids total net de substances explosibles : .....  
Hauteur maximale des pièces : .....  
Adresse du lieu de stockage : .....  
NPA du lieu de stockage : ..... Localité du lieu de stockage : .....

## RESPONSABLE DU TIR

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Origine : .....  
Adresse : .....  
NPA : ..... Localité : .....  
Tél Priv. : ..... Tél. Prof : .....  
Tél. Portable (obligatoire) : ..... Fax : .....  
Adresse électronique : .....

### A joindre impérativement à la demande :

- Copie du contrat d'assurance RC
- Plan du site avec mention des distances de sécurité
- Plan de la zone de montage (si différente de la zone de tir)
- Autorisation d'occupation du plan d'eau (en cas de tir sur le lac)
- Accord de la commune
- Accord de Skyguide

Date : ..... Signature : .....