



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DE L'AUBE

PREFECTURE de l'AUBE - CABINET DU PREFET - BUREAU DU CABINET
 2 rue Pierre Labonde - CS 20372
 10025 TROYES CEDEX

AFFAIRE SUIVIE PAR Madame BERNAUDAT
 TEL. 03 25 42 36 92 - FAX. 03.25.42.36.58
 E-mail : ghislaine.bernaudat@aube.gouv.fr

DECLARATION DE LACHER DE BALLONS

(à compléter intégralement et précisément et à transmettre au service ci-dessus,
 par mail ou courrier postal, 3 semaines avant la date prévue pour la manifestation)

I - Identité de l'organisateur (personne physique ou morale)

NOM et Prénom ou raison sociale :

Pour les personnes morales, nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone : Mail : @

II - Identité du déclarant (si différent de l'organisateur)

NOM et Prénom ou raison sociale :

Pour les personnes morales, nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone : Mail : @

III - Renseignements concernant le lâcher de ballons

Date : Heure ou créneau horaire :

Type de manifestation (mariage, etc...) :

Lieu (adresse précise) :

Ville : Code Postal :

Nombre de ballons :

L'organisateur atteste que les ballons sont constitués d'une enveloppe non réfléchissante et ne transportent aucune charge, sont gonflés à l'aide d'un mélange gazeux inerte et ininflammable et ne sont pas liés entre eux.

Fait à le signature :

IV - Avis du maire de la commune sur le territoire de laquelle est prévu le lâcher de ballons

Favorable Défavorable (cocher la case correspondante)

Motif du refus :

Date, signature et cachet de la Mairie :