

PRÉFET DE L'AUBE

PRÉFECTURE de l'AUBE - CABINET DU PRÉFET  
BUREAU DE LA SÉCURITÉ INTÉRIEURE ET DES POLICES ADMINISTRATIVES  
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 :