

**ARRETE PREFECTORAL  
PORTANT REGLEMENTATION EN VUE DE PREVENIR LES INCENDIES DE FORETS  
DANS LE DEPARTEMENT DES ALPES MARITIMES**

**ANNEXE 5**

**DECLARATION DE TIR DE FEU D'ARTIFICES DE TYPE K4  
OU COMPRENANT PLUS DE 35 KG DE MATIERE EXPLOSIVE TIRES SUR TERRE**

*À transmettre, par la mairie, 15 JOURS AVANT la date du tir et en 2 EXEMPLAIRES  
à la préfecture des Alpes-Maritimes - D.D.A.F.*

**L'ORGANISATEUR**

- **Nom, prénom :** \_\_\_\_\_
- **Profession :** \_\_\_\_\_
- **Adresse :** \_\_\_\_\_
- **Téléphone :** \_\_\_\_\_
- **Cie d'assurance :** \_\_\_\_\_
- **Police n° :** \_\_\_\_\_

**LA SOCIÉTÉ DE TIR**

- **Dénomination :** \_\_\_\_\_
  - **Adresse :** \_\_\_\_\_
  - **Téléphone :** \_\_\_\_\_
  - **Cie d'assurance :** \_\_\_\_\_
  - **Police n° :** \_\_\_\_\_
- (joindre la copie du contrat d'assurance couvrant le tir)

**L'ARTIFICIER**

- **Nom, prénom :** \_\_\_\_\_
  - **Adresse :** \_\_\_\_\_
  - **Téléphone :** \_\_\_\_\_
  - **Certificat de qualification K4 délivré le** \_\_\_\_\_ **Par la préfecture de :** \_\_\_\_\_
- (joindre obligatoirement une copie du certificat K4)

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU FEU D'ARTIFICES**

- **Lieu exact du tir :** \_\_\_\_\_  
(joindre un plan)
- **Date et heure :** \_\_\_\_\_
- **Durée prévue :** \_\_\_\_\_
- **Nature du tir :**       **Artifices K4**       **Comprenant +35 kg de matière explosive**

• **Nature, quantité et diamètre des artifices :** \_\_\_\_\_  
(joindre la liste des produits utilisés avec indication des numéros d'agrément)

• **Hauteur maximum prévue :** \_\_\_\_\_

• **Stockage des artifices :**  
➤ **Date :** \_\_\_\_\_  
➤ **Lieu :** \_\_\_\_\_  
➤ **Mesures de protection :** \_\_\_\_\_

• **Mesures de sécurité prises et relatives à :**  
➤ **L'interdiction d'accès du public au chantier :** \_\_\_\_\_  
➤ **Les distances de sécurité :** \_\_\_\_\_  
➤ **La circulation et le stationnement :** \_\_\_\_\_  
➤ **Zones de retombées :** \_\_\_\_\_  
(à porter sur le plan de situation)

• **Dispositifs de sécurité :**  
➤ **Moyens matériels (barrières, extincteurs, autres) (préciser) :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• **Emplacement du public :**  
 **au sol**                       **chaises**                       **gradins**  
 **tribunes**                       **autres (préciser)** \_\_\_\_\_

• **Présence de :**  
 **établissements industriels**     **E.R.P.**                       **monuments historiques**  
 **habitations**                       **végétation**                       **autres (préciser)**

**DATE :**

**L'ORGANISATEUR :**  
*(Signature)*

**AVIS DU CENTRE DE SECOURS SAPEURS-POMPIERS TERRITORIALEMENT COMPÉTENT :**

**Date :**  *favorable*  *défavorable*

**Observations :**

**AVIS DU MAIRE :**

**Date :**  *favorable*  *défavorable*

**Observations :**

**Date et signature :**

Réservé à l'administration

**AVIS**

**- de la DIRECTION DEPARTEMENTALE DE L'AGRICULTURE ET DE LA FORET**

**Date :**  *favorable*  *défavorable*

**Observations :**

**Date et signature :**