



**PRÉFÈTE  
DE LA HAUTE-SAVOIE**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

## DECLARATION DU CHEF D'ETABLISSEMENT

### EFFECTIFS ET FONCTIONNEMENT DES ETABLISSEMENTS DE TYPE N OU P

Je soussigné (nom – prénom) .....,  
agissant en tant que (fonction) .....,  
déclare, pour l'établissement (nom de l'établissement) .....,  
situé (adresse postale complète) .....

L'établissement organise les activités suivantes, même ponctuellement (rayer la mention inutile) :

- **Oui / Non** : Activité de restauration ou débit de boissons ;
- **Oui / Non** : Activité de spectacle, concert ou cabaret ;
- **Oui / Non** : Activité de musique amplifiée et/ou de danse.

L'établissement dispose des installations suivantes (rayer la mention inutile) :

- **Oui / Non** : Régie (son et/ou lumière) ;
- **Oui / Non** : Scène, estrade ou espace dédié pour des prestations ;
- **Oui / Non** : Installations de sonorisation fixes ou mobiles pouvant être amplifiées ;
- **Oui / Non** : Installations techniques fixes ou mobiles pour effets spéciaux (lumières, lasers, fumées...).

L'établissement est aménagé de la façon suivante :

	<b>Surfaces déclarées</b>
<b>Surface totale</b> des espaces accessibles au public	
<b>Surface des espaces de consommation debout</b> <i>Restauration debout = présence de chaises de bar/hautes ou absence de chaise</i>	
<b>Surface des espaces de restauration assise</b> <i>Restauration assise = présence de chaises ou banquettes de table</i>	
Bar (longueur en mètres linéaires)	
Surface dédiée à la danse (type discothèque) :	

**Nombre et largeur (en cm) des issues de secours :** .....

L'établissement dispose de locaux accessibles au public en sous-sol (rayer la mention inutile) : **Oui\* / Non**

\*Si oui : Préciser la nature des activités organisées, les installations présentes et la répartition des surfaces :

.....  
.....

Fait à ..... le .....

Signature (et cachet éventuel)