



Cadre réservé à l'administration

Remis le .....

Par .....

## DECLARATION D'OUVERTURE D'UN ERP DE 5eme CATEGORIE SANS LOCAUX A SOMMEIL

**A Remettre en mairie 1 mois avant ouverture**

### ATTESTATION ETABLIE PAR L'EXPLOITANT NON SOUMIS A OBLIGATION DE VISITE PAR UNE COMMISSION DE SECURITE

Je soussigné(e) : .....

Exploitant de l'établissement (*appellation*) :  
.....

Implanté (*adresse*) : .....

Nature exacte de l'activité : .....

Commune de : ... ..

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Date d'ouverture de l'établissement : .....

#### **RECONNAIS ETRE INFORME(E) :**

- 1) **QUE JE SUIS RESPONSABLE DE LA SECURITE DES PERSONNES QUI FREQUENTENT MON ETABLISSEMENT ET, A CE TITRE, JE SUIS TENU D'APPLIQUER LES PRINCIPES DE PREVENTION CONTRE L'INCENDIE RESUMES CI-APRES :**

➤ Vérifier si l'établissement possède bien des **dégagements suffisants (sorties, couloirs, escaliers)** toujours utilisables pour permettre l'évacuation rapide de la totalité des occupants ;

*Détermination de l'effectif:*

*Effectif du public accueilli : .....*

*Personnel : .....*

*Nombre de sorties existantes ou prévues: .....*

*Superficie : .....*

➤ Vérifier l'**isolement des locaux présentant des risques d'incendie** (locaux techniques, appareils de chauffage, cuisines, dépôts d'emballages, de marchandises ou de matières explosives, toxiques ou très inflammables...) vis à vis des locaux et dégagements où le public a accès ;  
*Nota : conserver les procès-verbaux de résistance au feu des éléments utilisés (portes, cloisons...)*

*Mon établissement ne comporte pas de locaux à risques.*

*Les locaux à risques sont isolés,*

*aucun obstacle n'est mis à la fermeture des portes coupe-feu* .....  *oui*       *non*

Si cuisine .....

Puissance nominale totale des appareils de cuisson : ..... kW

Nature du combustible : ..... Volume stockage : .....

Emplacement du stockage du combustible : .....

Conception :             isolée des locaux accessibles au public  
                                  ouverte sur des locaux accessibles au public

Système d'extraction : ..... Débit : ..... m<sup>3</sup>/heure  
Résistance au feu : .....

➤ **Entretien et faire vérifier régulièrement** par des techniciens qualifiés **les différentes installations techniques (électricité, gaz, chauffage...)**, afin d'éliminer les principales causes d'incendie ; (Cf. voir Annexe 1)

*Nota : conserver les factures, rapports de contrôle des installations électriques, contrats d'entretien, comptes-rendus d'intervention, etc. pouvant justifier cet entretien.*

**Dates des derniers contrôles de mes installations :**

- *Installations électriques* .....
- *Installations de gaz* .....
- *Chauffage, ramonage* .....

➤ Mettre en place des **moyens de premier secours** appropriés aux risques de mon établissement et les maintenir en état de fonctionnement (**extincteurs, couvertures incombustibles...**).

*Mon établissement dispose de .....extincteurs.*

*La dernière vérification annuelle a eu lieu le* .....

➤ **Afficher les consignes d'incendie et instruire mon personnel.**

*Nota : Le numéro d'appel des sapeurs-pompiers doit figurer sur les consignes ainsi que sur l'appareil téléphonique.*

**Les consignes sont affichées, le numéro 18 ou 112 y figurent** .....  **oui**       **non**

**Le personnel a été instruit sur la conduite à tenir en cas d'incendie** .....  **oui**       **non**

**2) QUE JE SUIS DANS L'OBLIGATION D'AVOIR UN ETABLISSEMENT REpondant AU OBLIGATIONS D'ACCESSIBILITE OU QU'UN AD'AP A ETE DEPOSE.**

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus

Fait à.....le ...../...../.....

*Signature et cachet éventuel de l'établissement*

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service urbanisme pour la gestion administrative des établissements privés recevant du public. La base légale du traitement est article 6 (1)e du règlement européen 2016/679 (règlement général sur la protection des données - RGPD) - le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investi le responsable de traitement.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Préfecture du Gers, SDIS du Gers, DDT du Gers, 3CAG.

Les données sont conservées pendant la durée d'ouverture de l'ERP.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le DPO de la commune de Gimont à l'adresse [dpo@gimont.fr](mailto:dpo@gimont.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.