



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



16067*01



**DÉCLARATION D'OUVERTURE¹
D'UN LOCAL D'ENSEIGNEMENT DE LA DANSE**

**DÉCLARATION DE FERMETURE²
D'UN LOCAL D'ENSEIGNEMENT DE LA DANSE**

**DÉCLARATION DE MODIFICATION² D'ACTIVITÉ
D'UN LOCAL D'ENSEIGNEMENT DE LA DANSE**

Articles L.462-1 du code de l'éducation

formulaire à retourner à **M. LE PRÉFET DE DÉPARTEMENT**
du lieu d'exploitation du local destiné à l'enseignement de la danse
Direction régionale des affaires culturelles
par courriel ou par voie postale

¹ formulaire à retourner deux mois au moins avant l'ouverture du local

² formulaire à retourner dans les 15 jours qui suivent la fermeture ou la modification d'activité du local

CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date d'enregistrement de la demande : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

IDENTIFICATION DU DECLARANT

Si le déclarant est une personne physique :

Civilité: ♂Madame ♂Monsieur

Nom

Prénoms

Date de naissance : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel :

Si le déclarant est une personne morale :

Dénomination

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ;

Courriel :

IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DU LOCAL

A - IDENTIFICATION DU LOCAL (si différent du déclarant)

Dénomination

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel :

B – CARACTÉRISTIQUES DU LOCAL DE DANSE

Surface totale : ____

Nombre de studios de danse :

Caractéristiques des studios :

Studio	surface	longueur	largeur	hauteur sous plafond (sous obstacles)	Nature et caractéristiques du sol (système de plancher, support, aire d'évolution, revêtement, ...)	Nb WC	Nb lavabos	Nb douches
n°1								
n°2								
n°3								
n°4								

Etat général du local	
Date des derniers travaux de rénovation	

Date de visite de la dernière commission de sécurité	
--	--

Type de danse enseignée (pour chaque studio, n°1, n°2, n°3, etc.) :

.....

OUVERTURE

Date prévue d'ouverture du local :

FERMETURE

Date à laquelle la déclaration d'ouverture ou d'exploitation avait été faite :

.....

MODIFICATION D'ACTIVITES

Caractéristiques après modification

Surface totale : ____

Nombre de studios de danse :

Caractéristiques des studios :

Studio	surface	longueur	largeur	hauteur sous plafond (sous obstacles)	Nature et caractéristiques du sol (système de plancher, support, aire d'évolution, revêtement, ...)	Nb WC	Nb lavabos	Nb douches
n°1								
n°2								
n°3								
n°4								

Etat général du local	
Date des derniers travaux de rénovation	

Date de visite de la dernière commission de sécurité	
<p>Type de danse enseignée (pour chaque studio, n°1, n°2, n°3, etc.) :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

- PIECES A FOURNIR : uniquement pour l'ouverture et la modification d'activités**
- 1° Plans des locaux et de chaque studio (avec indication de l'échelle du plan)
 - 2° Photos des studios et des espaces connexes
 - 3° Procès verbal de la dernière commission sécurité

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _	Lieu : _____	Signature du demandeur

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données des organismes destinataires du formulaire