

Annexe 5 – DEMANDE DE DÉROGATION A L'EMPLOI du FEU  
à l'intérieur ou à moins de deux cents mètres des bois, forêts, plantations, reboisement, landes  
**ENSEMBLE DU DÉPARTEMENT**  
**très dangereuse du 1<sup>er</sup> juin au 15 octobre –**  
**Feu de camp, feu de la Saint-Jean, animal entier cuit à sur la braise**  
(à adresser à la mairie, 30 jours avant l'emploi du feu, qui transmettra à la DDT 04)

Je soussigné (Nom, prénom) : .....

Domicilié à : .....

Tél (portable de préférence) :..... Adresse mél :.....

- Agissant en qualité de propriétaire  
 Agissant en qualité d'occupant du chef du propriétaire (locataire, entreprise mandatée, fermier...)préciser.....

déclare vouloir utiliser le feu pour le motif suivant :

- Feu de camp du 1 juin au 15 octobre  
 Feu de la Saint-Jean du 1 au 30 juin inclus exclusivement  
 Méchoui du 1 juin au 15 octobre

Lieu-dit :	Commune :
Numéro cadastral complet (ou carte de situation à 1/10000 ème en entourant la zone concernée)	
Date précise :	

<b>Décrire dispositifs de surveillance et de protection :</b>
---

**Je m'engage à respecter les précautions suivantes :**

- Réaliser une zone de sécurité : absence d'herbe haute, éloigné des houppiers des arbres
- Ne pratiquer le feu que si la vitesse du vent est inférieure à 40 km/h
- Mettre en place des effectifs de surveillance (au moins une personne majeure) et le matériel d'extinction suffisants pour assurer la sécurité de l'opération pendant toute sa durée, c'est-à-dire jusqu'à l'extinction et au refroidissement complet des foyers.
- Avoir sur soi un moyen de communication, type téléphone portable,  
Ce feu sera pratiqué sous mon entière responsabilité,

Le demandeur, date, signature,

Avis du Maire		
Adresse mél de la mairie :		
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable	Motifs :.....
Date :		
Signature :		
à transmettre 3 semaines à l'avance à la DDT à l'adresse suivante : <a href="mailto:ddt-ser@alpes-de-haute-provence.gouv.fr">ddt-ser@alpes-de-haute-provence.gouv.fr</a>		
Pour le Préfet et par délégation,		
<input type="checkbox"/> Favorable		
<input type="checkbox"/> Défavorable Motifs :		
Prescriptions :		
Date :		Visa :