

**Direction Départementale  
des Territoires et de la Mer  
du Var**  
Service Environnement Forêt

Imprimé  
n° 2

**PERIODE DU 1er JUIN AU 30 SEPTEMBRE**

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EMPLOI DU FEU EN FORET OU A MOINS DE 200 METRES**  
(il est rappelé que le brûlage des déchets verts est interdit)

Je soussigné \_\_\_\_\_  
demeurant \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Déclare (cocher la case utile) : \_\_\_\_\_ dans les conditions suivantes :

<input type="checkbox"/> Faire un feu destiné à la cuisson.	DATE :
<input type="checkbox"/> Faire un feu d'artifice	COMMUNE : LIEU(X)-DIT(S) :

Je m'engage à (cocher obligatoirement toutes les cases) :

<input type="checkbox"/> ne procéder à l'opération que sur un terrain débroussaillé conformément à la réglementation en vigueur
<input type="checkbox"/> ne procéder à l'opération qu'en l'absence de vent
<input type="checkbox"/> ceinturer l'emplacement sur lequel sera allumé le foyer d'une bande de sécurité débroussaillée et ratissée de 5 mètres minimum
<input type="checkbox"/> surveiller le foyer en permanence par du personnel en nombre suffisant équipé de moyens permettant d'en assurer le contrôle et l'extinction à tout moment; (à préciser) : _____ _____
<input type="checkbox"/> après l'opération, éteindre soigneusement par noyage les cendres et résidus de manière à éviter toute reprise de combustion
<input type="checkbox"/> m'assurer de l'extinction complète du foyer
<input type="checkbox"/> présenter immédiatement cette autorisation à toute réquisition lors de l'opération

Les agents assermentés de la force publique peuvent suspendre à tout moment cette opération dès qu'une de ces consignes de sécurité n'est pas respectée.

Fait à Figanières, le \_\_\_\_\_  
(Signature)

**AUTORISATION DU MAIRE**

M. B. CHILINI, Maire de la Ville de Figanières  
autorise M. \_\_\_\_\_, à faire feu de cuisson  
le \_\_\_\_\_ au(x) \_\_\_\_\_ lieu(x)-dit(s) \_\_\_\_\_

aux conditions de sécurité supplémentaires suivantes : ( si nécessaire )

Fait à Figanières, le \_\_\_\_\_  
(Signature)

**NB :** Imprimé à remplir en 2 exemplaires par le demandeur et à déposer au moins 10 jours avant la date prévue à la Mairie du lieu de l'opération.

Destinataires :  
- Intéressé  
- Mairie

P/Le MAIRE  
L'Adjoint délégué  
E. ESCAILLAS