

עבור מתאם האירועים הרשותי :

מס' בקשה : _____
בקשה לקיום אירוע מתחת ל 611 איש
פרטי מגיש הבקשה *מפיק בפועלסמנהל האירוע):

שם ומשפחה _____ מס' ת.ז. _____ כתובת _____
מס' טלפון _____ מס' טלפון נייד _____ מס' פקס _____
 גוף ציבורי גוף פרטי

פרטי מפיק האירועים:

שם ומשפחה _____ מס' ת.ז. _____ כתובת _____
מס' טלפון _____ מס' טלפון נייד _____ מס' פקס _____
 גוף ציבורי גוף פרטי . פתוח לקהל_סגור _____
למוזמנים _____

פרטי האירוע;

שם האירוע _____ תאריך תחילת האירוע _____
תאריך סיום האירוע _____
שעות האירוע מ- _____ עד- _____ היום בשבוע _____
סוג קהל היעד _____ מספר משתתפים צפוי _____

מהות האירוע:

צעדה/מצעד תהלוכה מוזיקה ספורט מיצג יריד אוכל
הקרנת סרט תערוכה מסיבה
 אחר _____

תיאור מילולי ומפורט של האירוע;

מקום האירוע;

שם מקום האירוע _____ ייעודו _____
כתובת מקום האירוע: רחוב _____ מס' _____
 גן ציבורי כיכר אחר _____

בעלי הקרקעסמחזיקים;

עירייה מינהל מקרקעי ישראל קק"ל רשות הטבע והגנים פרטי אחר _____

סגירת כבישים ושימוש במקומות חנייה;

סגירת כבישים משעה _____ עד שעה _____

חסימת כבישים משעה _____ עד שעה _____

שימוש במקומות חנייה ציבוריים _____

סמיכות האירוע לפסי הרכבת הקלה ו/או חצייתם, פרט _____

סוגי מתקנים;

<u>כמויות</u>	<u>סוג מתקן</u>
	<input type="checkbox"/> במות למופעים והמתקנים שיוקמו עליהם לרבות מתקנים וגשרי תאורה, עוגני חיזוק לקרקע, מסכים
	<input type="checkbox"/> טריבונות לקהל *ציון מס) המקומות בכל טריבונה)
	<input type="checkbox"/> גשרים להולכי רגל או כלי רכב שישמשו את באי האירוע *גשרים קבועים או זמניים שיעשה בהם שימוש)
	<input type="checkbox"/> מגדלים ובמות לצופים ולקהל האירוע
	<input type="checkbox"/> אוהלים לקהל/הצללות
	<input type="checkbox"/> אוהלים לציוד
	<input type="checkbox"/> מבנים ניידים
	<input type="checkbox"/> דוכני מכירה
	<input type="checkbox"/> דוכני מזון,
	<input type="checkbox"/> גידור שטח האירוע
	<input type="checkbox"/> מתקני שעשועים לרבות מתקנים מתנפחים/ספורט אתגרי
	<input type="checkbox"/> מסכי הקרנה
	<input type="checkbox"/> פירוטכניקה, זיקוקין, שימושי אש/לפידים
	<input type="checkbox"/> מערכות הגברה/כריזה(מיקום: רצפה, עמודים, גשר)
	<input type="checkbox"/> שילוט הכוונה ופרסום
	<input type="checkbox"/> בעלי חיים*מחייב אישור וטרינר)

כניסה לשטח הקמת המתקנים ביצוע חזרה פירוק המתקנים 00פינוי המתקנים

כניסה לשטח: בתאריך _____ משעה _____ עד שעה _____

הקמת המתקנים: בתאריך _____ משעה _____ עד שעה _____

ביצוע חזרה : בתאריך _____ משעה _____ עד שעה _____

פירוק המתקנים : בתאריך _____ משעה _____ עד שעה _____

פינוי המתקנים : בתאריך _____ משעה _____ עד שעה _____

ריכוז פרטי בעלי תפקידים ;

<u>הגדרת תפקיד</u>	<u>שם מלא</u>	<u>כתובת מלאה</u>	<u>טלפון רגיל וסלולרי</u>	<u>דואר אלקטרוני</u>
חברה מפיקה				
מנהלי החברה 1				
מנהלי החברה 2				
מפיק בפועל				
מנהל האירוע				
מהנדס בטיחות				
מהנדס קונסטרוקציה				
חשמלאי מוסמך				
יועץ בטיחות מזון				
ממונה ביטחון				

תכנית נגישות לאנשים עם מוגבלות ע#פ התקן והחוק תצהיר ;

הריני מצהיר בזה כי כל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים ומלאים/ מפיק בפועל/מנהל האירוע _____ ת.ז. _____ חתימה

תאריך _____

מפיק האירוע _____ ת.ז. _____ חתימה

תאריך _____