



**PRÉFET
DE LA SEINE-
MARITIME**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DECLARATION DE MANIFESTATION

But de la manifestation :

Date, heures de début/de fin et lieu :

Itinéraire¹ :

Nombre de personnes appelées à se rassembler :

ORGANISATEURS

Noms, prénoms, domiciles et coordonnées (numéros de téléphone portable, mail) :

-
-
-
-

Signature par au moins l'un des organisateurs :

1 Un plan peut être utilement joint à la demande

Sous-préfecture du Havre
Cabinet
95 bd de Strasbourg
76800 LE HAVRE
pref-sp-havre-cabinet@seine-maritime.gouv.fr

Préfecture de la Seine-Maritime
Cabinet/Bureau de la sécurité/Section ordre public
7 place de la Madeleine
76036 ROUEN CEDEX
pref-cabinet-ordrepUBLIC@seine-maritime.gouv.fr

Sous-préfecture de Dieppe
Cabinet
5 rue du 8 mai 1945
76200 DIEPPE
sp-dieppe-cabinet@seine-maritime.gouv.fr