



**PRÉFET  
DE L'ORNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'UN FEU**

Ce formulaire est à adresser à la Préfecture du lieu de réalisation du feu  
pour les feux de camp et festif, 10 jours minimum avant leur début

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone/Fax : ..... courriel : .....

Lieu de réalisation du feu (commune, hameau... ) : .....

Moyens d'extinction mis en place : .....

Date(s) ou période de réalisation du feu : .....

Les conditions de réalisation du feu doivent être conformes à l'arrêté préfectoral portant sur la protection contre les incendies de forêt et à l'éventuel arrêté municipal applicable ainsi qu'aux prescriptions que le maire pourrait édicter.

Fait à ....., le ..... Signature (nom et prénom)

**AVIS DE LA PRÉFECTURE**

Donne son accord à la réalisation du feu sous réserve de l'observation des prescriptions suivantes (le cas échéant) :

.....  
.....

Refuse la réalisation du feu aux motifs suivants :

.....  
.....