



**PRÉFET
DU NORD**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Préfecture du Nord

**DOSSIER DE CANDIDATURE A L'AGREMENT DE GARDIEN DE FOURRIERE
AUTOMOBILE**

FORMULAIRE A REMPLIR, DATER ET SIGNER

1. Identification du candidat

Entreprise	
Nom ou raison sociale	
Dénomination commerciale	
Adresse du siège social	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Télexcopie	
Adresse électronique	
Numéro d'inscription au registre du commerce et des sociétés	
Numéro d'inscription au répertoire des métiers	
Forme juridique (SA, SARL....)	
Représentée par	
NOM	
Prénom	
Fonction (conforme au Kbis : directeur, gérant...)	

2. Moyens du candidat à l'agrément utilisés dans le cadre de l'activité fourrière

A) Établissement	
Adresse de la fourrière (si différente du siège social)	
Numéro de téléphone	
Numéro de télécopie	

B) Accueil du public	
Local d'accueil	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sanitaires accessibles aux usagers	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Jours d'ouverture	
Horaires d'ouverture	
C) Stockage des véhicules mis en fourrière	
<i>a. Superficie et capacité de stockage</i>	
Stockage de véhicules légers mis en fourrière	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Stockage de véhicules lourds mis en fourrière	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Superficie globale totale réservée au stockage des véhicules mis en fourrière	
Nombre de places destinées au stationnement des véhicules mis en fourrière :	- total : -véhicules légers : -véhicules lourds :
<i>b. Véhicules présentant un risque de pollution par hydrocarbures, lubrifiants u autres fluides polluants</i>	
Présence d'aires spéciales étanches avec dispositifs de rétention, aménagées pour accueillir les véhicules mis en fourrière présentant des risques de fuite d'hydrocarbures et autres fluides ou dont les parties souillées sont soumises aux intempéries	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, préciser si l'aire spéciale est : - couverte Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> - raccordée à un système de collecte des fluides (avec séparateur d'hydrocarbures/débourbeur déshuileur) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, avec : - autorisation de déversement dans le réseau public de collecte des eaux usées Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> - système autonome à vidange périodique Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nombre d'aires spéciales étanches	
Description succincte de chacune de ces aires	

c. Circulation à l'intérieur de la fourrière				
Voies de circulation, à l'intérieur de la fourrière, permettant un accès des véhicules de protection incendie et un accès à tout véhicule mis en fourrière	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
d. Protection du site				
Clôture autour du site	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Hauteur de la clôture				
Protection visuelle autour du site ajoutée à la clôture ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Clôture ou délimitation matérielle autour de la fourrière (emplacement réservé à la fourrière) si d'autres activités sont pratiquées sur le site	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Descriptif de cette clôture ou délimitation matérielle				
Véhicules gardés jour et nuit	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Descriptif du système de surveillance/alerte mis en place				
D) Personnel rattaché à l'établissement				
Nom et prénom	Qualification	Fonction au sein de l'entreprise	<u>Catégories de permis de conduire dont dispose chaque employé chargé de l'enlèvement des véhicules mis en fourrière</u>	Date de délivrance du titre de séjour en cours de validité des ressortissants hors UE

E) véhicules d'intervention de l'établissement utilisés pour la mise en fourrière des véhicules

Il s'agit d'identifier les véhicules titulaires de la carte blanche et **rattachés à l'établissement**

Marque type	Numéro immatriculation	Équipement (plateau et / ou panier)	Catégorie : A, B, C ou D	Date du dernier contrôle technique	Présence ou non d'une liaison radio-téléphonique

OBSERVATIONS / INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES UTILES :

Date :

Lieu :

Signature

Nom et qualité du signataire